



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo AP/1041 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N. 1

10 GEN. 1996
Taranto, li

Al Signor

ZACCARIA Francesco

Via Lombardia 9

74100 TARANTO

OGGETTO: invio Modello 01/M anno 1994.-

Compiegato alla presente, Vi rimettiamo il
modello 01/M riferito all'anno 1994.-
Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO AREA PERSONALE
(Dott.ssa Maria Fabiana MENENT)

hh2



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo AP/290 Rip.....

Risposta a N..... del.....

Allegati N.....

RACCOMANDATA

- 2 MAR. 1995
Taranto, li.....

Al Signor

ZACCARIA Francesco

Via Lombardia, 9

74100

TARANTO

OGGETTO : Invio modello 101.-

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, il
modello 101 relativo agli emolumenti percepiti dalla
S.V. nell'anno 1994.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL CAPO AREA PERSONALE
~~Dott.ssa Maria Fabiola~~ **MENENTI**

hhe

MA/



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

Taranto, li 28 NOV. 1994

N. di Protocollo 2141/94 Rip

Risposta a N. del

Allegati N. 1

All'ex agente

Sig. ~~ZACCARIA Francesco~~

Via Lombardia, 9

74100

TARANTO

OGGETTO : Invio modello 01/M.-

Allegato alla presente, Vi inviamo il modello 01/M
relativo alla retribuzione, utile ai fini previdenziali,
percepita nell'anno 1993.-

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

442

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: **POST** N. di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco

spedit. a. l. **8/1/92**

dall'Ufficio di **TA/CE**

indirizzat. a **I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previ-**
denza Addetti Pubblici Servizi Trasporto Reparto 5°

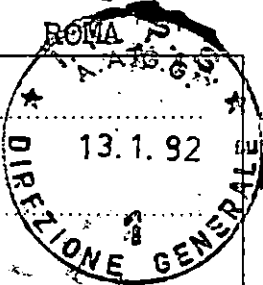
Via Ciro il Grande 21- E U R - 00144

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il
riscosso

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.





Mod. 234 (Decreto del 1990) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

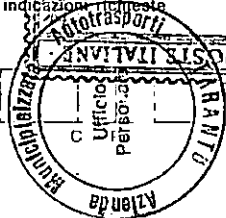
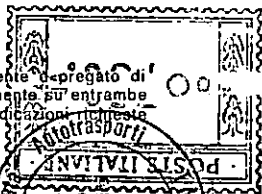
P.T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

ZACCARIA

N. 2 - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

DA RESTITUIRE A:



A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



LOCALITÀ

DELLA PROV.

prot.n. 31/82



☆ 8 GEN. 1992

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto,

N. di protocollo 81/92 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO - Reparto - 5° -

Via Ciro il Grande 21- E U R -

00144

R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: invio documentazione per il riconoscimento a pensione di
invalidità art.12 comma a) legge n.830/61 ex agente Sig.
ZACCARIA Francesco nato il 30/05/1933.-

Vi trasmettiamo, compiegati alla presente e
debitamente compilati, i sottoelencati documenti
per il riconoscimento della pensione all'ex agen
te in oggetto.

Distinti saluti.

DIREZIONE DI ESERCIZIO I.M.A.T.

IL REGGENTE

(Giuseppe PEARANT)

- [Handwritten signature]*
- Domanda di pensione sottoscritta dall'agente;
 - Mod. ET02/P;
 - stato di famiglia per uso assegni;
 - dichiarazione concernente il diritto alle detrazioni di
imposta artt. 15-16 D.P.R. 29/9/1973, n. 597;
 - fotocopia Vs/nota del 4/10/91 prot.n.134/0241/91.-
- *****

DOMANDA DI PENSIONE

QUADRO 1)

Il sottoscritt o **ZACCARIA Francesco**
(cognome e nome)
nat. o il **30/05/1933** a **CRISPANO** (Prov. **Taranto**)
abitante a **Taranto** (Prov. **TA**) - C.A.P. **74100**
in via **Lombardia** n. **9** tel. _____ in qualità di:
- ex agente dell'Azienda **A.M.A.T.** ~~esonerato~~ dal servizio il **31/10/1991**. -
- superstita dell'ex agente nat. il _____ decedut. il _____
CHIEDE LA LIQUIDAZIONE DELLA PENSIONE DI INVALIDITA' art. 12 comma a) L. 830/61
(anzianità - vecchiaia - invalidità - reversibilità)
**A CARICO DEL FONDO DI PREVIDENZA PER GLI ADDETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO
E DELLE EVENTUALI PRESTAZIONI SPETTANTI A CARICO DELL'ASSICURAZIONE GENERALE OB-
BLIGATORIA I.V.S.**
ed all'uopo allega i seguenti documenti: (vedere avvertenze a tergo)

CHIEDE, inoltre, nella eventualità che la presente domanda non possa essere accolta:
- l'autorizzazione a proseguire l'assicurazione con versamenti volontari, ai sensi dell'art. 25 della legge 28 luglio 1961, n. 830;
- la liquidazione della sua posizione assicurativa ai sensi dell'art. 33 della Legge 29 ottobre 1971, n. 889.
CHIEDE, infine, ove occorra, di coprire mediante contribuzione al Fondo - in base all'art. 7 della legge 29 ottobre 1971, n. 889 - le assenze senza paga dal servizio che dovesse effettuare in avvenire.

QUADRO 2)

PAGAMENTO DELLA PENSIONE

Tenuto presente che il pagamento delle rate di pensione può essere effettuato con i seguenti mezzi:

- a) emissione di assegno circolare all'ordine (autorizzando, allo scopo, la trattenuta per le spese di compilazione e spedizione del titolo ed esonerando l'I.N.P.S. da ogni responsabilità per i casi di smarrimento o sottrazione dell'assegno);
- b) accreditamento sul c/c postale di cui il richiedente la pensione sia eventualmente titolare;
- c) accreditamento sul c/c bancario di cui il richiedente la pensione sia eventualmente titolare;
- *d) pagamento diretto tramite l'Ufficio postale indicato dal richiedente la pensione.

I sottoscritt. CHIEDE che le rate di pensione siano pagate mediante il seguente mezzo:
Ufficio Postale Succursale n. 9 Via Molise n. 2 74100 TARANTO
(specificare il numero distintivo o frazionario dell'Ufficio postale, il numero del c/c postale o del c/c bancario)
DELEGA _____ Sig. _____ nat. il _____ a _____
(cognome e nome)
abitante a _____ a riscuotere, in suo nome e vece, quanto dovutogli,
trovandosi nella impossibilità di recarsi a riscuotere per i seguenti motivi: _____

Data **8 GEN 1992**

Firma *Francesco Zaccaria*

QUADRO 3)

VALIDAZIONE DELLE FIRME (1)

(Solo nel caso in cui il richiedente deleghi per la riscossione altra persona)

Si dichiarano vere e autentiche le firme apposte in nostra presenza nell'atto di delega che precede.

Data _____

Bollo
dell'Ufficio

(1) Alla validazione delle firme può provvedere il Notaio, il Sindaco, il Direttore della casa di cura o dell'ospedale presso il quale il richiedente è ricoverato, l'Autorità consolare italiana.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI TARANTO**ESTRATTO DEL FOGLIO MATRICOLARE**

Agente ZACCARIA Francesco nato il 30/05/1933
 a CRISPIANO (TA) abitante a Taranto via Lombardia
 N. 9 C.A.P. 74100 Codice Fiscale ZCC FNC 33E30D171M

Quadro 1**STATO DI SERVIZIO**

Assunto { avventizi il Qualifica all'atto dell'assunzione Autista di linea
 in servizio { ordinari o effettivi il Passato nella categoria ordinari il
 nella categoria { di ruolo il 6/7/1971 Passato nella categoria di ruolo il 6/7/1971
 Iscritto al fondo di previdenza il 6/7/1971 Ultimo giorno lavorativo effettivo 31/10/1991.-
 Esonerato il 31/10/1991 per Invalidità alla qualifica art.12 comma a)
 (data di cessazione del rapporto di lavoro) legge 28/7/1961,n.830.-

Quadro 2

ASSENZE SENZA PAGA
 verificatesi dalla data di assunzione a quella di esonero
 (analiticamente per gli ultimi 4 anni di servizio)

Periodo	Motivo
dal al	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	
» »	

Quadro 3**RAPPORTO DI LAVORO
A PART TIME**— *Di tipo verticale*

Dal al

Mesi Settimane

Giorni

— *Di tipo orizzontale*

Dal al

..... %

Quadro 4**NOTIZIE RELATIVE ALLA CESSIONE DEL QUINTO O DELEGA EDILIZIA
IN CORSO DI SCOMPUTO ALLA DATA DI ESONERO DAL SERVIZIO**

Ente bancario cessionario	Ente assicuratore garante	Importo residuo del debito da recuperare sulla pensione	Quota mensile ceduta	Indicare se trattasi di cessione del quinto o delegazione edilizia
1				
2				
3				

Quadro 5

Sviluppo di carriera dall'assunzione alla data di esonero dal servizio

Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico	Decorrenza	Qualifica	Categoria, classe o livello economico
6/7/71	Autista di linea	7b Da			
16/4/71	Operaio 2^cl.	9 C			
16/4/77	Operaio 1^cl.	8 D			
1/1/78	Operaio qualif.	Liv. 8°			
16/4/80	Operaio specializ.	Liv. 7°			
1/1/89	Operaio Specializ.	Liv. 6°			
1/8/89	Operaio Tecnico	Liv. 5°			

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico goduto all'atto dell'esonero: Delibera n. 221 del 26/7/1989-

Data di attribuzione della qualifica, classe o livello economico anteriore a quello goduto all'atto dell'esonero: Delibera n. del

Data di conferimento della reggenza attribuita ai sensi dell'art. 18 dell'Allegato A al regio decreto 8-1-1931, n. 148: Delibera n. del

Quadro 6

RETRIBUZIONI ASSOGGETTATE A CONTRIBUTO A NORMA DELL'ART. 5 DELLA LEGGE 29 OTTOBRE 1971 N. 889 NEI 36 MESI PRECEDENTI QUELLO DELLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO E NELL'ANNO IN CUI E' STATO DISPOSTO IL COLLOCAMENTO IN QUIESCENZA

Periodo		lett. a) e b)	lett. c)	lett. d)	lett. f)	lett. e)	Totale (col. 13 del mod. ET 9)
dal	al	Ributizione di tabella, aumenti periodi di anzianità conting., assegni ad personam (col. 7, 8 mod. ET 9)	13° - 14° e mensilità eccedenti la 12° esclusi access. (col. 9 mod. ET 9)	Elementi accessori dello stipendio (col. 10 mod. ET 9)	Altri emolumenti non pensionabili (col. 11 mod. ET 9)	Compenso lav. straord. anche se forfettario (col. 12 mod. ET 9)	
1-1-1988	31-12-88	20.416.151	-15.645 3.244.771	88.227 3.027.721	==	418 1.357	73.000 26.690.000
1-1-1989	31-12-89	358.000 22.661.810	3.574.440	75.000 3.029.709	==	471.041	433.000 29.737.000
1-1-1990	31-12-90	24.662.327	3.993.552	2.436.111	==	241.010	31.333.000
1-1-1991	31/10/1991	21.452.155	3.962.977	1.593.169	500.000	1.699	27.510.000
1-1-1991							

RETRIBUZIONE BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE

Il sottoscritto ~~titolare~~ _____ dell'AZIENDA, consapevole delle conseguenze civili e penali
legale rappresentante

previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli od incomplete, attesta sotto la propria responsabilità quanto segue relativamente alla retribuzione pensionabile dell'Agente _____

ZACCARIA Francesco

1) La retribuzione pensionabile riferita al periodo dal 01/11/1990 al 31/10/1991
(ultimi 12 mesi di servizio) è conforme alle disposizioni di cui all'art. 5, lett. a), b), c) e d), della legge 29-10-1971, numero 889, ed è così costituita:

- a) retribuzione di tabella, comprensiva degli aumenti periodici di anzianità e della indennità di contingenza L. 25.305.724
 - b) assegno ad personam, di cui all'art. 5, lett. b) L. 1.803.808
 - c) mensilità eccedenti la dodicesima, previste da norme legislative o da accordi nazionali o aziendali L. 4.544.036
 - d) elementi accessori della retribuzione di cui alla lett. d) dell'art. 5, legge n. 889/71, nei limiti del 40% di quelli percepiti nei 36 mesi antecedenti la data di esonero L. 1.999.187
 - e) _____ L. =====
- TOTALE L. 33.652.755**

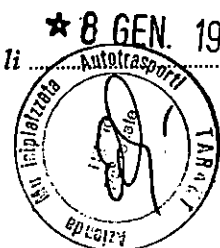
2) La retribuzione di tabella, riportata al precedente punto 1) lett. a), è quella riferita al livello economico 5° ed è comprensiva di n. 6° aumenti periodici di anzianità.

3) Gli elementi accessori della retribuzione, di cui alla lett. d) dell'articolo 5 della legge n. 889/71, percepiti nel periodo dal 01/11/1988 al 31/10/1991 pari agli ultimi 36 mesi antecedenti la data di esonero, ammontano complessivamente a L. 7.653.314=

4) L'importo indicato al precedente punto 1), lett. d), è costituito dagli elementi accessori della retribuzione, aventi le caratteristiche previste dall'articolo 5 lett. d), della legge n. 889/71, debitamente notificati all'I.N.P.S. ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10, 4° comma, e 18 della stessa legge n. 889/71, e per i quali è stata adottata da parte dell'I.N.P.S. determinazione in conformità all'art. 16 della legge in parola.

5) I dati assicurativi e retributivi indicati nel presente mod. ET02/P sono conformi alle denunce (modd. ET9 e modd. 01/M annuali), già inviate all'I.N.P.S. a termini di legge.

6) Nell'Azienda vi sono posti disponibili cui adibire l'Agente qualora sia riconosciuto inabile permanentemente soltanto alle funzioni della qualifica di cui è rivestito.



★ 8 GEN. 1992

Firma del titolare dell'Azienda
DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.
L. REGGENTE
(Giuseppe FERRANTE)
(Titolare dell'Azienda)

[Handwritten signature]

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Direzione Generale-Fondo di Previdenza Addet-
ti ai Pubblici Servizi di Trasporto-Reparto V°
Via Ciro il Grande, 21- E. U. R. -

00144 R O M A

DICHIARAZIONE CONCERNENTE IL DIRITTO ALLE DETRAZIONI D'IMPOSTA SUI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE, PREVISTE DAGLI ARTT. 15 E 16. DEL D.P.R. 29 SETTEMBRE '73 N.597 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

ZCC FNC 33E30D171M

Il sottoscritto ZACCARIA Francesco; codice fiscale _____
nato a Crispiano (TA) il 30/05/1933, stato civile coniugato,
titolare della pensione n. _____ cat. _____, a norma dell'art. 2 del D.L.
del 5 Marzo 1986, n. 57, dichiara sotto la propria responsabilità di
(indicare SI O NO nelle apposite caselle e, in caso affermativo, fornire la
ulteriore informazione richiesta):

- 1) ☒ **SI** avere diritto alla detrazione d'imposta per spese di produzione del reddito;
- 2) ☒ **SI** avere diritto alla detrazione d'imposta per il coniuge a carico non legalmente ed effettivamente separato, che NON possiede redditi propri per ammontare superiore a lire 3.000.000= annue al lordo degli oneri deducibili;
- 3) ☐ **NO** avere diritto, IN MANCANZA DEL CONIUGE (perchè vedovo/vedova/ovvero celibe/nubile), alla detrazione d'imposta per il primo figlio a carico, che NON possieda redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000= annue al lordo degli oneri deducibili;
- 4) ☒ **SI** avere diritto alla detrazione d'imposta, nella MISURA DOPPIA, per n. 2 figli o affiliati minori di età o di età non superiore a (*) 26 anni dediti agli studi o a tirocinio gratuito, ovvero permanentemente inabile al lavoro, a carico che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000= annue al lordo degli oneri deducibili;
- 5) ☐ **NO** avere diritto alla detrazione d'imposta, nella MISURA DOPPIA, per n. _____ figli o affiliati minori di età o di età non superiore a (*) 26 anni dediti agli studi o a tirocinio gratuito, ovvero permanentemente inabili al lavoro, a carico, che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000= annue al lordo degli oneri deducibili (IN CASO DI MANCANZA DEL CONIUGE, INCLUDERE NEL NUMERO DEI FIGLI ANCHE IL "PRIMO FIGLIO" PER IL QUALE VIENE RICHIESTA LA DETRAZIONE PREVISTA IN MANCANZA DEL CONIUGE).

(*)- Le detrazioni per i figli spettano nella MISURA DOPPIA nel caso in cui il coniuge del richiedente non posseda redditi propri per ammontare superiore a lire 3.000.000= annue e nel caso in cui il richiedente sia vedovo/vedova ovvero celibe/nubile. Spettano, inoltre, in MISURA DOPPIA le detrazioni per i figli adottati o affiliati soltanto da parte del richiedente. Negli altri casi, le detrazioni per i figli spettano nella MISURA NORMALE ad entrambi i genitori.-

- 6) ☐ NO avere diritto alla detrazione d'imposta per n. ____ altre persone a carico, diverse dal coniuge e dai figli minori e assimilati (genitori nonni, adottati, generi, nuore, suoceri, fratelli, sorelle, figli maggiori diversi da quelli di cui ai numeri 4 e 5, figli dei figli) che NON possiedono redditi propri per un ammontare superiore a lire 3.000.000= annue al lordo degli oneri deducibili e convivono con il richiedente e percepiscono dallo stesso assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria;
- 7) ☐ SI avere diritto alla ulteriore detrazione d'imposta in misura decrescente per scaglioni di reddito, prevista dall'art. 16, lettera e) del D.P.R. 597/1973, nel testo modificato dall'art. 3 della legge 28 febbraio 1983, n. 53 per i redditi di lavoro dipendente e di pensione;
- 8) ☐ NO avere diritto alla ulteriore detrazione d'imposta in misura fissa, prevista dall'art. 3 della legge 24 aprile 1980, n. 146 e successive modificazioni per i redditi di lavoro dipendente e di pensioni di minore importo, se l'ammontare della pensione non esclude l'attribuzione di tale detrazione.-

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE ALL'I.N.P.S. OGNI VARIAZIONE CHE DOVESSE COMPORTARE LA PERDITA DEL DIRITTO ALLE DETRAZIONI D'IMPOSTA RICHIESTE.-

Data ★ 8 GEN. 1982

Firma :

Francesco Traversa

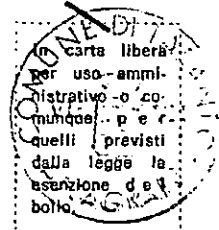
LE DETRAZIONI D'IMPOSTA SPETTANO UNA SOLA VOLTA E, PERTANTO, OVE IL PENSIONATO PRESTI LAVORO DIPENDENTE, NON POSSONO ESSERE CHIESTE SULLA RETRIBUZIONE QUALORA SIANO STATE CHIESTE SULLA PENSIONE.-



COMUNE DI TARANTO

UFFICIO ANAGRAFE

PER USO INTERNO D'UFFICIO



STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

CERTIFICA

che nell'Anagrafe della popolazione risulta iscritta la seguente famiglia:

Fig. ZACCARIA Francesco 1933
di Antonio e Mazzarisi Gemma
n. Celsiano 30/5/1933 (n.97 p.I)
res. Papa-Mignogna Annunziata Taranto
22/3/1958 (n.12 p.II s.A) n. 2038
residente 26/3/1958 in Celsiano
meccanico LL.2038
Via SS. Annunziata S.N. Talsano lic. media

Fig. PAPA MIGNOGNA Annunziata 1935
di Antonio e Caporale Lucia
aff. Mignogna Francesco e Sasso Maria
n. Gallipoli 25/3/1935 (n.114 p.I)
cgt. Zaccaria Francesco-Taranto 22/3/1958

Fig. ZACCARIA Gertra 1963
di Francesco e Papa-Mignogna Annunziata
n. Taranto 12/5/1968 (n.906 p.I s.A)
nubile

Fig. ZACCARIA Massimiliano 1976
di Francesco e Papa Mignogna Annunziata
n. Taranto 18/6/1976 (n.1839 p.I s.A)
celibe

SOSTITUISCE Mod.A.F. (s.f.) M
T.U. delle norme Art.38 Dec.Min.30/8/1937

Acciò consti si rilascia il presente

Taranto, li

8 GEN. 1992



L'Ufficiale di Anagrafe delegato

La qualifica di Capo Famiglia, attribuita solo ai fini anagrafici, è irrilevante a tutti gli altri fini. Questo documento, pertanto, non è valido per comprovare che il Capo Famiglia

*Istituto Nazionale
della Previdenza Sociale*

DIREZIONE GENERALE

SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
E PREVIDENZA ADDETTI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO

REPARTO V

Roma. 04/10/1976

VIA CIRIO IL GRANDE, 21 - EUR
C. A. P. 00100

Risposta alla lettera del

N°

Ufficio

Sezione

OGGETTO

Accertamenti sanitari agente:
TAMARA FRANCESCO N. 30.5.33

N. 134/024/91

AMAT - TARANTO
11.10.81 007550
SEGRETARIA GENERALE

Taranto

Si fa riferimento alla richiesta di codesta Azienda, intesa a conoscere - in conformità a quanto previsto dalla lettera circolare n. 13/1130/PM del 27 aprile 1976 - il parere di questo Istituto sullo stato di inabilità dell'agente indicato in oggetto, per comunicare che, a giudizio di questo Istituto medesimo, l'interessato è da ritenersi non idoneo alle mansioni della qualifica di Idoneo al servizio, che codesta Azienda ha indicato come propria dell'agente in questione.

Si avverte che nel caso in cui si intenda inoltrare proposta di pensionamento per invalidità nei confronti dell'agente di cui trattasi e quest'ultimo svolga mansioni riferibili a qualifica diversa da quella sopra indicata, è obbligo di codesta Azienda segnalare tale circostanza, precisando altresì la data sotto la quale è iniziata l'effettuazione delle mansioni da ultimo considerate, in modo da consentire il completo accertamento sulla capacità fisica dell'agente stesso, secondo le previsioni contenute nell'art. 12, lett. e), della legge 28.7.1961, n. 830.

IL DIRIGENTE DEL REPARTO

[Signature]

Nella risposta indicare: Ufficio, Sezione, numero e data di presentazione



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 3561 (5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale 00146330733

N. di Protocollo 1126/UP/94 Rip. 77

Risposta a N. del

Allegati N. 1

RACCOMANDATA

Taranto, li 14 MAR 1994

Al Signor

ZACCARIA Francesco

Via Lombardia, 9

74100 T A R A N T O

OGGETTO: Invio mod.101.

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, il modello
101 relativo agli emolumenti percepiti nell'anno 1993.

Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO**

442



Codice Fiscale N. 00146330733

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 857 - TEL. (099) 791431 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 15 OTT. 1992

N. di protocollo 1041/SP/92 Rif. _____
Risposta a N. _____ del _____
Allegati N. _____

Al Signor

ZACCARIA Francesco
Via Lombardia n.9
74100 T A R A N T O

OGGETTO: Invio Mod.01/M.

Vi trasmettiamo, compiegato alla presente, il Mod.01/M,
riguardante la denuncia annuale delle retribuzioni soggette a
contributi relativi all'anno 1991, di Vs/ competenza.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

Marco Gioia

442



22 APR. 1992

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 420/OP/92 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

Al Signor
ZACCARIA Francesco
Via Lombardia, 9
74100 TARANTO

RACCOMANDATA

OGGETTO: Invia modd. " 101 + 102 ".

Vi trasmettiamo, compiegati alla presente, i modelli " 101 e 102 " relativi agli emolumenti percepiti nell'anno 1991.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

442

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedito... il

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di

indirizzato a **Ufficio di Collocamento**

Via Lucania, 86

74100

TARANTO

Dichiaro di aver ricevuto / riscosso quanto suindicato il **26 NOV 1991**

Firma dell'Incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma

Bello dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.

Zaccaria Fr. prot.n.1475/UP/91



Mod. 23-1 (per l'Interno) (1990) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P.T.

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

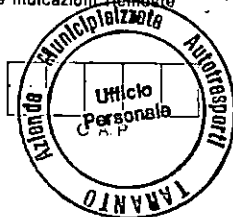
DA RESTITUIRE A:

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI**

**Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO**

N.B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

VIA

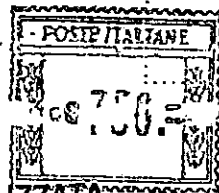


--

LOCALITA

--	--

S'GLA PROV





AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, **2 NOV. 1991**

N. di protocollo 1475/089/91 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

Spett./le

UFFICIO DI COLLOCAMENTO

Via Lucania, 86

74100

TARANTO

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO : comunicazione.-

Comunichiamo a codesto Spett./le Ufficio di Collocamento che l'agente Sig. ZACCARIA Francesco, nato il 30/05/1933, a partire dal 31/ottobre/1991, ha cessato il rapporto di lavoro con questa Azienda per inidoneità alla propria qualifica, a norma dell'art.12 comma a) della legge n.830 del 28/07/1961.-

Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

Altano



Mod. 23-1 (per l'interno) (1990) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P.T.

**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

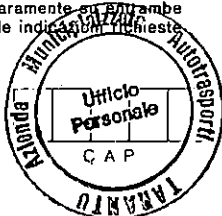
DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste



--

LOCALITÀ

--	--

SEGLA PROV.



A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. di L.
☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedito...il.....
☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di.....

indirizzata a **INPS.-Direzione Generale Serv.Previdenza**
Marinara e Previdenza Addetti ai Pubblici Servizi di
Trasporto - Ufficio III° Sezione II^
Via Ciro il Grande, 21 EUR 00144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il
riscosso



Firma dell'Incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento





AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, 2 NOV. 1991

N. di protocollo 1572/91 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. 1

RACCOMANDATA A.R.

SPETT/LE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO.-

Ufficio III° - Sezione II^

Via Ciro il Grande, 21 - E U R -

00144

R O M A

OGGETTO : invio mod.ET8bis relativo all'ex agente Sig.ZACCARIA
Francesco nato il 30/05/1933.-

Compiiegato alla presente e debitamente compilato,
Vi inviamo n.1(un) mod.ET8bis relativo al ns/ex agente
Sig.ZACCARIA Francesco posto in quiescenza a seguito di
inidoneità alla propria qualifica, ai sensi dell'art.12
comma a) della legge n.830 del 28/07/1961.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARO AMMINISTRAZIONE

AGENTE
[Signature]

AG/MA.-

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Fondo per la previdenza
del personale addetto ai pubblici servizi di trasporto

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI

Via C. Battisti, 657

La 74100 TARANTO (1)

comunica che a decorrere dal 31/ottobre/1991

l'agente ZACCARIA Francesco

nato a Crispiano (Ta) il 30/05/1933

domiciliato in Taranto via Lombardia n. 9

~~è stato trasferito all'Azienda~~ (2)

(3) è cessato dal servizio per inidoneità alla propria qualifica
ai sensi art.12 comma a) legge n.830 del 28/07/1961.-
~~ha cessato l'iscrizione obbligatoria al Fondo per passaggio in categoria~~

~~di personale non soggetto alla previdenza speciale~~

data **2 NOV. 1991**

IL DIRETTORE dell'AZIENDA
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(*Stefano CAVALLONE*)

(1) Denominazione dell'Azienda.

(2) Indicare l'Azienda solo nel caso che gestisca pubblici servizi di trasporto.

(3) Depennare le voci non ricorrenti.

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. **0768** di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedito il

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di... **TA-CE**

indirizzata a **1. Sig. ZACCARIA Francesco**

Via Lombardia, 9 74100 TARANTO

18 OTT. 1991

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il.....

Firma dell'indicato
della distribuzione o del pagamento



Firma

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



Mod. 23-I (per l'interno) (1976) - C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

VIA

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI

Via C. Battisti 657
74100 TARANTO

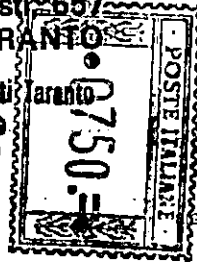
Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale

C.A.P.

LOCALITÀ

GLA PROV.

CONTI DI CREDITO





**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, **16 OTT. 1991**

N. di protocollo 1310/09/91 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. 1

All'agente

Sig. ZACCARIA Francesco

e, p. c. (*)

RACCOMANDATA A.R.

S E D E

OGGETTO : Quiescenza.-

Ci riferiamo alla lettera I.N.P.S. del 04/10/1991, prot.n.134/0241/91, che alleghiamo in fotocopia, per comunicare che a datare dal 31/ottobre/1991, sarete collocato in quiescenza per inidoneità alla propria qualifica a norma dell'art.12 comma a) della legge n.830 del 28/07 1961.

Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvio CAVALIERE)**

- (*)- Al Dirigente Reparto Amm.vo
Al Dirigente Tecnico
Al Capo Area Segreteria
Al Capo Area Officina
Al Funzionario Principale Tecnico
Al Funzionario Princ.le Uff.Sinistri
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Cassa-Economato
All'Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario

S E D E

AG/MA.-

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

DIREZIONE GENERALE

SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
E PREVIDENZA ADDETTI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO

REPERTO V
SEZIONE

1734/0241/91

Roma, 04/10/1971

VIA CRO IL GRANDE, 21 - EUR
C. A. P. 00100

Risposta alla lettera del

N°

Ufficio

Sezione

OGGETTO

Accertamenti sanitari agente:
Racciana Francesco n. 30.5.33

AMAT - TARANTO

11.10.91 007550

SEGRETERIA GENERALE

Taranto

Si fa riferimento alla richiesta di codesta Azienda, intesa a conoscere - in conformità a quanto previsto dalla lettera circolare n. 13/1130/PM del 27 aprile 1976 - il parere di questo Istituto sullo stato di inabilità dell'agente indicato in oggetto, per comunicare che, a giudizio di questo Istituto medesimo, l'interessato è da ritenersi non idoneo alle mansioni della qualifica di Adonea al servizio, che codesta Azienda ha indicato come propria dell'agente in questione.

Si avverte che nel caso in cui si intenda inoltrare proposta di pensionamento per invalidità nei confronti dell'agente di cui trattasi e quest'ultimo svolga mansioni riferibili a qualifica diversa da quella sopra indicata, è obbligo di codesta Azienda segnalare tale circostanza, precisando altresì la data sotto la quale è iniziata l'effettuazione delle mansioni da ultimo considerate, in modo da consentire il completo accertamento sulla capacità fisica dell'agente stesso, secondo le previsioni contenute nell'art. 12, lett. a), della legge 28.7.1961, n. 830.

IL DIRIGENTE (IL REPARTO)

[Signature]

Nella risposta indicare: Ufficio, Sezione, numero e data della presente.



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, **14 SET 1991**

All'agente
Sig. ZACCARIA Francesco
e, p.c. (*)

S E D E

N. di protocollo 1063/UP/91 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

OGGETTO: Concessione aspettativa per motivi di salute.

Riscontriamo la Vs/ richiesta del 9/9/1991, per comunicare l'accoglimento dell'aspettativa per motivi di salute a norma del comma 4) dell'art. 24 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n. 148.

La suddetta aspettativa avrà la durata di sei mesi con decorrenza dal 10/settembre/91 fino a tutto il 10/marzo/1992.

Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvio CAVALIERE)**

(*)-Al Dirigente Tecnico
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Area Officina
Al Funzionario Reparto Tecnico
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza

S E D E

H

AMAT - TARANTO
09.09.91 006627
SEGRETERIA GENERALE

SPETT/LE

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

Il sottoscritto ZACCARIA Francesco, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Operaio Tecnico, con la presente chiede cortesemente alla S.V. di poter usufruire di un ulteriore periodo di 6 mesi di aspettativa per motivi di salute non essendo ancora in grado di riprendere servizio date le precarie condizioni di salute.

La suddetta aspettativa dovrebbe decorrere dal giorno 10/settembre/1991.

In attesa di positivo riscontro, ringrazia e con l'occasione porge distinti ossequi.

Taranto, lì 9/9/1991.

In Fede

Francesco Zaccaria

16/07/91

24/04/91

134/PP/0241/91

Serv. Prev. Marinara e Trasporti
Rep. 5°

Uff. Sanitario

2332

ZACCARIA FRANCESCO n. 30.5.33

Agente AMAT

la DIREZIONE CENTRALE
Serv. Fondi Speciali
via Ciro il Grande, 21

00144 ROMA EUR

All. vari

H.p.c.

AMAT

74100 TARANTO

Con riferimento alla lettera di cui sopra, si
trasmette la documentazione Sanitaria relativa
al nominato in oggetto, sottoposto a visita me-
dica presso questa S.R.P.

IL DIRETTORE
(Dr. S. Ganè)

Dott. Spugnini
SPUGNINI

06/59054214

~~8380~~ 4214

Reg. Locat. 59054133

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della:

del:

N.

di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

spedito il

☐ Assicurata ☐ Pacco

dal l'Ufficio di

indirizzato a all'I.N.P.S. - SET. AUT. IND. MAL. MAT. -

Via Leonida, 109

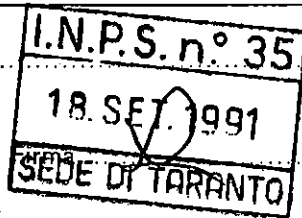
74100

TARANTO

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il...
riscosso

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

[Firma]



Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



AMMINISTRAZIONE

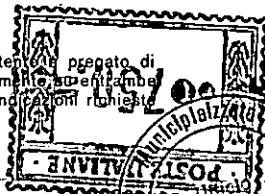
P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

061

N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambi
le facciate le indicazioni richieste



010380 1611143 T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI

Via C. Battisti, 657
54100 TARANTO

LOCALITÀ

S GLA PROV

Zaccaria F.



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, **14 SET. 1991**

N. di protocollo **1933/91** Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. **3**

RACCOMANDATA A.R.

Spett/le I. N. P. S.

SET.AUT.IND.MAL.MAT.

Via Leonida, 109

74100 **T A R A N T O**

OGGETTO: Riconoscimento aspettativa per motivi di salute agente:

ZACCARIA Francesco nato il 30/05/1933.

Vi trasmettiamo compiegato alla presente, copia della nota con la quale la U.S.L. di competenza ha riconosciuto l'aspettativa per motivi di salute al dipendente in oggetto per un periodo di sei mesi.

Trasmettiamo inoltre, il domicilio dell'agente in parola: Via Lombardia n.9 74100 TARANTO.

Distinti saluti.

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvio CAVALIERE)**

74100 Taranto, 05 SET. 1991

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N. 1986/91

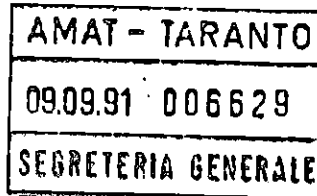
AL UFFICIO PERSONALE
AMAT

Risposta alla nota del

Div. Sez. N.

TARANTO

OGGETTO: Trasmissione esiti visita medica

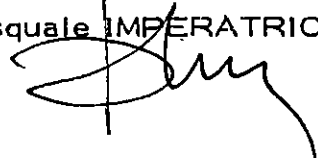


Giusta richiesta n° 604/91 del 11 APRILE 1991 è stato
sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio, in
data 29-08-91 il Sig. ZACCARIA FRANCESCO

Si uniscono alla presente:

- ☐ - Giudizio medico conclusivo.
- ☐ - Giudizio medico e referti, in olico chiuso perchè protet-
ti da segreto professionale.
- ☒ - Comunicazioni di controindicazioni.
- ☒ - Riepilogo degli accertamenti clinici, strumentali e di la-
boratorio effettuati.

IL CAPO SERVIZIO
(Dott. Pasquale IMPERATRICE)



Alleg. / 2

05 SET. 1991

74100 Taranto,

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N. 1286/91

AL UFFICIO PERSONALE
AMAT
TARANTO

Risposta alla nota del

Div. Sanitaria. Sez. N.

OGGETTO: Visita medica di idoneità

Sig. ZACCARIA FRANCESCO nato il 30-05-933

Con riferimento alla richiesta n° 604/91 del 11 APRILE 1991
si comunica che il nominato in argomento è stato sottoposto ad accerta-
menti sanitari presso questo Servizio in data 29-08-91

Mansioni per le quali è stato sottoposto a visita medica _____
MECCANICO

Giudizio medico NECESSITA DI ASPETTATIVA PER MALATTIA
COSI' CONFERMA IL PERIODO RICHIESTO

Alleg. / 2

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/4

74100 TARANTO

NOME E COGNOME

ZACCARIA

FRANCESCO

AZIENDA

ANAT

DATA DI NASCITA

30-05-33

QUALIFICA

MANSIONE

MECCANICO

GRUPPO OMOGENEO INIZIALE

DATA 1^a VISITA

PERIODICITÀ

- ☒ VISITA MEDICA
☐ VISITA OTORINOLARINGOIAT.
☐ VISITA OCULISTICA
☒ VISITA NEUROLOGICA
☐ VISITA DERMATOLOGICA
☐ VISITA ORTOPEDICA
☐ VISITA CARDIOLOGICA
☐ AUDIOMETRIA
☐ E.C.G.
☐ SPIROMETRIA
☐ Rx TORACE
☐ Rx LOMBOSACRALE
☐

ANALISI TOSSICOLOGICHE

- ☐ HbCO
☐ CO emia
☐ Ac. Ippurico 1° prel. 2° prel.
☐ ALA duo
☐ Fenoli
☐ Ac. tricloroacetico
☐ Porphirine totali
☐ Coproporphirine
☐ Pb emia
☐ Pb uria
☐ Zn emia
☐ Zn uria
☐ Mn emia
☐ Mn uria
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

ANALISI CHIMICO-CLINICHE

valori normali

- ☐ Glicemia mg. % (60-110)
☐ Azotemia mg. % (15-50)
☐ Creatinina mg. % (0,5-1,2)
☐ Sodio mEq/l (135-150)
☐ Potassio mEq/l (3,5-5,0)
☐ GOT mU/ml
☐ GPT mU/ml
☐ Y-GT
☐ Fosf. alcalina mU/ml
☐ Fosf. acida mU/ml
☐ Fosf. prostatica mU/ml
☐ Bilirubina totale mg. % (sino a 1,0)
☐ Bilirubina coniugata mg. % (sino a 0,25)
☐ Proteine totali g. % (6,6-8,7)
☐
☐
☐
☐
☐ VES
☐ Emocromo (vedi Ticket all.)
☐ Piastrine (vedi Ticket all.)
☐ Reticolociti (vedi Ticket all.)
☐ Elettroforesi (vedi Ticket all.)
☐ Rapporto A/G (vedi Ticket all.)
☐
☐

ESAME DI URINE

- Densità
Nitriti
pH
Proteine
Glucosio
Chetoni
Urobilinogeno
Bilirubina
Sangue
Sedimento

DATA



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

Via C. Battisti, 657 - Tel. (099) 791451 (n. 5 linee urbane)
Telefax (099) 794247 - Codice Fiscale n. 00146330733

Taranto, **27 AGO. 1991**

N. di protocollo 972/UP/91 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. ZACCARIA Francesco

e, p.c. (*)



S E D E

OGGETTO: Concessione congedo straordinario retribuito in forma ridotta.

Facciamo riferimento alla ns/ del 10/05/1991 prot. n.487/UP/91 di pari oggetto, per comunicare che in via del tutto eccezionale ed a norma dell'ultima alinea dell'art.22 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n.148, Vi viene procrastinato per ulteriori tre mesi la concessione del congedo straordinario retribuito nella misura pari alla differenza tra la normale retribuzione e l'indennità economica a Voi spettante per aspettativa per motivi di salute.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

(*)-Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza

S E D E

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

SEDE DI TARANTO

REPARTO Uff. SanitarioN. 2332All. vari

AMAT - TARANTO
18.07.91 005518
SEGRETERIA GENERALE

B, p. c.

AMAT

74100 TARANTO

Taranto, 16/07/91

VIA LEONIDA, 109
C.A.P. 74100

Risposta alla lettera del 24/04/91

N. 134/PP/0241/91

Reparto Serv. Prev. Marinara e Trasporti

OGGETTO Rep. 5°

ZACCARIA FRANCESCO n. 30.5.33Agente AMAT

All la DIREZIONE CENTRALE
Serv. Fondi Speciali
via Ciro il Grande, 21
00144 ROMA EUR

Con riferimento alla lettera di cui sopra, si trasmette la documentazione Sanitaria relativa al nominato in oggetto, sottoposto a visita medica presso questa S.R.P.

IL DIRETTORE
(Dr. S. *Canè*)

Nella risposta indicare: Reparto, numero e data della presente.

Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

DIREZIONE GENERALE

SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
E PREVIDENZA ADDETTI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO

REP 5°

N. 134/PP/0241/91

All. n. 2

e, p.c.:

AMAT - TARANTO
30.04.91 002931
SEGRETERIA GENERALE

Roma, 27/04/1991
VIA CIRIO IL GRANDE, 21 - EUR
C. A. P. 00100

Risposta alla lettera del

N°

Ufficio

Sezione

OGGETTO

Accertamenti sanitari.

Agente: Carrozza Francesco

n. 30.5.33

Alla Sede dell'I.N.P.S.

di

Taranto

All'Azienda

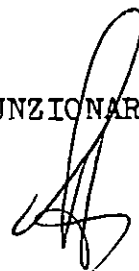
AMAPTaranto

L'Azienda AMAP-Taranto ha chiesto l'accertamento di inabilità per l'agente in oggetto segnato, iscritto al Fondo di previdenza per gli addetti ai pubblici servizi di trasporto.

Si interessa, pertanto, codesta Sede a far sottoporre, con ogni urgenza, il predetto ex agente agli accertamenti sanitari da parte del medico dirigente il gabinetto diagnostico, il quale dovrà redigere il mod. S.S.4, che codesta Sede medesima dovrà restituire tempestivamente a questa Direzione Generale, unitamente alla documentazione che si invia allegata alla presente.

L'agente interessato risiede in Taranto
Via c/o AMAP -.

IL FUNZIONARIO ADDETTO



Nella risposta indicare: Ufficio, Sezione, numero e data della presente.

AGENTE ZACCARTA Francesco

nato il 30/5/1933 a Crispiano-Ta-

assunto il 6/7/1971 anz. conv. _____

scatti N. _____ sino al _____

AVANZAMENTI

Autista dal 6/7/1971 cl. 7^b cat. Da

Operaio di 2^a cl. 16/4/74 , 9 , C

Operaio 1^a classe 16/4/77 , 8 , D

Operaio qualificato , 1/1/78 livello , 8^a

Operaio Spec.to 16/4/80 , Liv. 7^o

Operaio special. 1/1/89 , Liv. 6^o

OPERAIO TECNICO , 1/8/1989 , Liv. , 5^o



**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA G. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 10 MAG. 1991

N. di protocollo 487/UP/91 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. ZACCARIA Francesco
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Concessione congedo straordinario retribuito in forma ridotta.

Facciamo riferimento alla ns/ dell'11/4/91
prot.n.355/UP/91, per comunicare che a partire dal
10/03/1991, in via del tutto eccezionale ed a norma
dell'ultima alinea dell'art.22 dell'All.A) al R.D.L.
8/1/1931, n.148, Vi viene concesso per un periodo di
mesi tre, un congedo straordinario retribuito nella
misura pari alla differenza tra la normale retribu-
zione e l'indennità economica a Voi spettante per
aspettativa per motivi di salute.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

(*)-Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza

S E D E



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto,  2 MAG. 1991

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo 134/18/91 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

Al Signor

ZIZZARI Francesco

Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

OGGETTO: attribuzione n.2(due)scatti compimento 58° anno di età.-

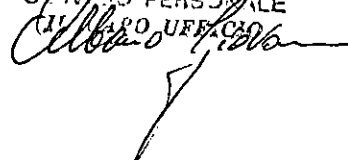
Per opportuna conoscenza, si comunica che
a_i sottoelencat_i agent_i, avendo raggiunto il
58° anno di età, spetta l'accredito di n.2(due)
scatti paga nella misura del 5% ciascuno.

Ciò a norma dell'ultimo comma del punto
2) dell'Accordo Aziendale 26/2/1972.-

- 1) CONTE Cosimo : 10/5/1991;
- 2) FORNARO Vincenzo : 11/5/1991;
- 3) ZACCARIA Francesco : 30/5/1991.-

 Distinti saluti.-

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI
SINDACATO PERSONALE
UFFICIO RETRIBUZIONI





AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, ☆ 2 MAG. 1991

All'agente

Sig. ZACCARIA Francesco

Via Lombardia n.9

74100 T A R A N T O

N. di protocollo 432/88/91 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

OGGETTO: Comunicazione.

Vi comunichiamo che in data odierna abbiamo
traspresso il Vs/ nominativo all'Ufficio competente
per l'accredito di n.2(due) scatti paga nella misu
ra del 5% ciascuno per il raggiungimento del 58° an
no di età, a norma dell'ultimo comma del punto 2)
dell'Accordo aziendale del 26/02/1972.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

SERVIZIO PERSONALE
IL CAPO UFFICIO

Alberto Zollo



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. RATTISTI, 857 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 11 APR. 1991

N. di protocollo 604/81 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N. 2
Raccomandata a mano

Spett/le

Unità Sanitaria Locale n.4
Servizio di Igiene Ambientale
e Prevenzione Danni da Lavoro
Contrada Rondinella

74100 T A R A N T O

OGGETTO: Richiesta visita medica per concessione aspettativa
per motivi di salute.

Si informa codesta Spett/le USL/TA4 che questa
Direzione di Esercizio, in relazione alla richiesta
dell'agente ZACCARIA Francesco ed in presenza della
dichiarazione rilasciata dal Medico curante, ha dispo
sto, a norma del comma 4° dell'art.24 dell'All.A) al
R.D.L. 8/1/1931 n.148, nei confronti dell'agente in
parola, un periodo di aspettativa per motivi di salu
te della durata di sei mesi con decorrenza dal gior
no 10/marzo/1991.

Pertanto, si chiede cortesemente a codesta Spett.le
USL/TA4, di voler sottoporre a visita medica l'agente
in parola onde verificare se sussistono le motivazio
ni per tale concessione.

All'uopo si allegano la richiesta del dipendente
ed il certificato medico presentato.

In attesa di urgente riscontro si inviano distin
ti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(log. Silver CAVALLIERE)



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, 11 APR. 1991

N. di protocollo 355/UP/91 Rif.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. ZACCARIA Francesco

e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Concessione aspettativa per motivi di salute.

Riscontriamo la Vs/ richiesta del 6/4/1991, per comunicare l'accoglimento dell'aspettativa per motivi di salute a norma del comma 4) dell'art. 24 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n. 148.

La suddetta aspettativa avrà la durata di sei mesi con decorrenza dal 10/marzo/91 fino a tutto il 10/settembre/1991.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvio G. FIERE)

(*) - Al Dirigente Tecnico

Al Dirigente Reparto Amm/vo

Al Funzionario Principale C.E.D.

Al Funzionario Reparto Tecnico

Al Capo Ufficio Retribuzioni

All'Ufficio Presenza

S E D E

AG/

M

AMAT - TARANTO
0237 ⁸ - 6IV'91
SEGRETERIA GENERALE

Spett/le
DIREZIONE DI ESERCIZIO
A.M.A.T.

SEDE

[Handwritten signatures and initials]

Il sottoscritto Zaccaria Francesco, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Operaio Tecnico, con la presente, chiede cortesemente alla S.V. di poter usufruire di n.6(sei)mesi di aspettativa per motivi di salute.

Tale aspettativa dovrebbe decorrere dal 10/3/1991, a tal uopo allega il certificato rilasciato dal proprio medico curante che attesta lo stato di salute dello scrivente.

In attesa di positivo riscontro, ringrazia e con l'occasione porge distinti ossequi.

Taranto, li 6/aprile/1991.

L'Agente

Francesco Zaccaria

All.n.1

Dott. LUIGI PIANGIOLINO

Medicina Generale

Studio: Via Puglia, 80

Abit.: Via Magna Grecia, 522 - Tel. 511789

74100 TARANTO

5/4/99

Certifico che il signor Zaccaria
Francesco, abitato in via Lombardie, 9
offerto da postum o l'intervento
per neoplasia del cavo miocardico
non è in condizione di riprendere
servizio e pertanto lo stesso deve
essere esonerato dal servizio per
almeno 6 (sei) mesi.

Dott. PIANGIOLINO LUIGI
5/4/99
Piangiolino



AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. di L.
☐ Raccomandata ☐ Vaglia spedita il 11/4/91
☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di TA/CE.

indirizzato a I.N.P.S. Direzione Generale Servizio Previden-
za Addetti Pubblici Servizi Trasporto G.P.A. Ricongiun-
zione e Riscatti Via Ciro il Grande 21 EUR 0144 ROMA

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il
riscosso

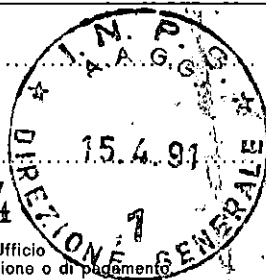
Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

15-4.91

Firma 15.4.91

4184

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento





Mod. 23 - (per l'interno) (1976) - C. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

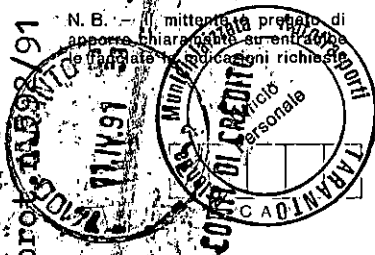
prof. 11/11/91 ZACCARIA Francesco



AVVISO DI RICEVIMENTO
DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

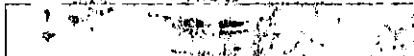
N. B. - Il mittente è pregato di
apportare chiara indicazione su entità della
somma e modalità di pagamento richieste.



A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALEZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI

Via C. Battisti, 157
74100 TARANTO

VIA



LOCALITÀ



SIGLA POV



10 APR. 1991

74100 Taranto,

**AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO**

VIA C. BATTISTI, 667 - TEL. (099) 701451 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo

592/1

Rif.

Risposta a N.

del

Allegati N. 1

SPETT.LE
ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA
SOCIALE-DIREZIONE GENERALE SERVIZIO
PREVIDENZA MARINARA E PREVIDENZA AD
DETTI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR
TO - G.P.A. Ricongiunzione e Riscatti

Via Ciro il Grande, 21 E U R -

00144

R O M A

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO:ricongiunzione periodi assicurativi art.2 legge 7/2/1979,
n.29 - agente Sig. ZACCARIA Francesco nato il 30/05/1933.-

In riferimento alla Vs/del 14/03/1991 prot.
n. 133/371245 di pari oggetto, Vi trasmettiamo com
piegato alla presente, il modello per il calcolo del
la retribuzione pensionabile spettante all'agente
in oggetto.

Distinti saluti.

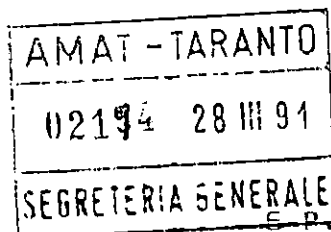
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
E PREVIDENZA ADDETTI
AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPORTO
G.P.A. - RICONGIUNZIONE E RISCATTI

ALLEGATO- N.1



RETR/PERS *ky*
ROMA 14/03/91
OGGETTO- DOMANDA N. 133/371245
RICONGIUNZIONE PERIODI ASSICURATIVI
EX-ART. 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE
7.2.1979, N. 29
ZACCARIA/FRANCESCO
NATO IL 30.05.33

AL AZ MUNICIP. AUTOTRASP. TARANTINI
VIA CESARE BATTISTA 657
74100 TARANTO TA

S.P.C. AL SIG. ZACCARIA/FRANCESCO
VIA LOMBARDIA 9
74100 TARANTO TA

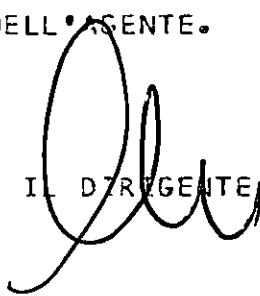
IL SIG. ZACCARIA/FRANCESCO , NATO IL 30.05.33 ,HA PRESENTATO
IN DATA 02.07.85 DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI PRESSO
IL FONDO PREVIDENZA AUTOFERROTRAMVIARI IN BASE AGLI ARTICOLI 2 E SUCCE-
SIVI DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29.

PER IL CALCOLO DELL'ONERE RELATIVO ALLA PREDETTA RICONGIUN-
ZIONE S'INVITA CODESTA AZIENDA A COMPILARE E TRASMETTERE ALLO SCRIVENTE
L'UNITO MODULO, CONTENENTE LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE PENSIO-
NABILE SPETTANTE AL SIG. ZACCARIA/FRANCESCO

SI AVVERTE CODESTA AZIENDA CHE PER LA COMPILAZIONE DELL'AL-
LEGATO MODULO DEVONO ESSERE ADOTTATI GLI STESSI CRITERI DI DETERMINA-
ZIONE DELLA RETRIBUZIONE-BASE PER IL CALCOLO DELLA PENSIONE DI CUI AL
MODELLO ET. 02-P -ET. 36-.

SI PREGA INDICARE L'ATTUALE INDIRIZZO DELL'AGENTE.

IL DIRIGENTE



ALL' I.N.P.S.
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO PREVIDENZA MARINARA
ED ADDETTI AI PUBBLICI
SERVIZI DI TRASPORTO

FONDO AUTOFERROTRAMVIERI
G.P.A. RICONGIUNZIONE E
RISCATTI

VIA CIRO IL GRANDE

00144

ROMA - EUR

RETRIBUZIONE PENSIONABILE PER IL CALCOLO DELL'ONERE PREVISTO
DAGLI ARTICOLI 2 E SUCCESSIVI DELLA LEGGE 7.2.1979, N. 29,
PER LA RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI

SI DICHIARA PER IL SIG. ZACCARIA/FRANCESCO, N. IL 30.05.33
A CRISPIANO
DIPENDENTE DA QUESTA AZIENDA CON QUALIFICA DI Operaio Tecnico
CHE LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SPETTANTE ALL'AGENTE ANZIDETTO,
NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI IL 02.07.85
-DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE-, CALCOLA-
TA IN CONFORMITA' DEGLI ARTT. 5 E 17 DELLA LEGGE 29.10.1971,
N.889, E' COSI' COSTITUITA-

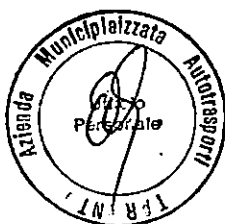
LETTERA A-	RETRIBUZIONE DI TABELLA, COMPRENSIVA DEGLI AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITA' E DELLA CONTINGENZA-	L. 14.733.448
LETTERA B-	ASSEGNI *AD PERSONAM* RISULTANTI DALLA DIF- FERENZA FRA LA RETRIBUZIONE MENSILE -LET- TERA A- PRECEDENTEMENTE GODUTA E QUELLA IN- FERIORE SUCCESSIVAMENTE STABILITA-	L. 479.820
LETTERA C-	MENSILITA' O QUOTE DI ESSE ECCEDENTI LA DODICESIMA -AL NETTO DEGLI ELEMENTI ACCES- SORI--	L. 2.533.193
LETTERA D-	ELEMENTI ACCESSORI DELLO STIPENDIO -IMPOR- TO RELATIVO AI 12 MESI ANTERIORI LA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE--	L. 2.867.848
TOTALE RETRIBUZIONE PENSIONABILE		L. 20.614.309...
ASSENZE SENZA-PAGA EFFETTUATE NEL QUINQUENNIO PRECEDEN- TE LA SUINDICATA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA		
INDIRIZZO ATTUALE DELL'AGENTE		TOTALE GIORNI
Via Lombardia n.9 74100 TARANTO		.....
CODICE FISCALE		.....
ZCC.FNC.33E30D171M		.....
INDICARE EVENTUALI PERIODI PART-TIME CON LA PERCENTUALE E IL TIPO-		

IL SOTTOSCRITTO ~~REDAZIONE~~ / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE, DICHIARA CHE-

- A- NEL COMPUTO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE NON SONO COMPRESSE LE VARIAZIONI DELLA RETRIBUZIONE DOVUTE A PROMOZIONI DELIBERATE, AVENTI EFFETTO 3, COMUNQUE, ATTRIBUITE NEL BIENNIO PRECEDENTE LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, OVVERO A DECLASSAMENTO O AD ALTRE CAUSE DI CARATTERE STRAORDINARIO, INTERVENUTE NEL BIENNIO STESSO
- B- PER LE ASSENZE SENZA-PAGA O A PAGA-RIDOTTA, VERIFICATE NEI DODICI MESI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI LA DATA DELLA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE, NEL CALCOLO DELLA RETRIBUZIONE PENSIONABILE E' STATA COMPRESA LA RETRIBUZIONE PERCEPITA PER IL PERIODO STESSO DALL'AGENTE AVENTE QUALIFICA ED ANZIANITA' DI GRADO PARI A QUELLE DEL RICHIEDENTE-
- C- LA RETRIBUZIONE PENSIONABILE SOPRA INDICATA, INOLTRE, E' STATA COMPUTATA IN CONFORMITA' ALLE DETERMINAZIONI ASSUNTE DALL'INPS, A NORMA DELL'ART. 16 DELLA N. 889/1971 IN ORDINE ALLA PENSIONABILITA' DEGLI ELEMENTI ACCESSORI DI CUI ALLA LETTERA D- DEL PRECEDENTE ART. 5 DELLA STESSA LEGGE N. 889/1971, CON ESCLUSIONE, QUINDI, DI QUEGLI ELEMENTI I QUALI NON SONO GIA' STATI ESPPLICITAMENTE RICONOSCIUTI PENSIONABILI DA PARTE DELL'I.N.P.S.-
- D- L'IMPORTO INDICATO COME UTILE AI FINI PENSIONABILI, A TITOLO DI ELEMENTI ACCESSORI, E' QUELLO RELATIVO AI DODICI MESI ANTERIORI LA DOMANDA DI RICONGIUNZIONE- TUTTAVIA DETTO IMPORTO E' STATO CONTEGGIATO TENENDO CONTO DEL LIMITE MASSIMO PENSIONABILE PARI AL 40% DEL TOTALE DEGLI ELEMENTI ACCESSORI RELATIVO AI 36 MESI ANTERIORI LA DOMANDA STESSA-

DATA PRESUMIBILE DEL PENSIONAMENTO-

TIMBRO DELL'AZIENDA E FIRMA DEL ~~REDAZIONE~~ O LEGALE RAPPRESENTANTE
10 APR. 1991



AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRATIVO

A handwritten signature in black ink, appearing to be "M. De Marco".



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA G. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

26 GEN. 1991
74100 Taranto,

N. di protocollo 53/VP/91 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. ZACCARIA Francesco
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Concessione congedo straordinario retribuito.

Riscontriamo la Sua richiesta del 22 u.s. per comunicare che Le viene concesso, in via del tutto eccezionale ed a norma dell'ultima alinea dell'art. 22 dell'All. A) al R.D.L. 8/1/1931, n. 148 un congedo straordinario retribuito di n. 15 (quindici) giorni.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvestro CAMILLI)

(*) - Al Dirigente Reparto Tecnico
Al Funzionario Reparto Tecnico
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
S E D E

AG/

AMAT - TARANTO
00496 22 | 91
SEGRETERIA GENERALE

Al Signor
Direttore di Esercizio A.M.A.T.
S E D E

Il sottoscritto ZACCARIA Francesco, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Operaio Tecnico, con la presente istanza, chiede alla S.V. in via del tutto eccezionale, un ulteriore periodo di quindici giorni di permesso retribuito.

Ciò è motivato dal fatto che lo scrivente si trova a Verona per ulteriori accertamenti sanitari per l'aggravarsi del proprio stato di salute.

Nella certezza di un positivo accoglimento della presente, ringrazia anticipatamente e porge distinti saluti.

Taranto, 22/1/1991.

Con osservanza

Zaccaria Francesco

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N..... di L.....

☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedit....il.....

☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di.... **TA-CE**

indirizzat. **aa I. N. P. S. - Direz. Gener. - Serv. Prev. Marinara e**
Prev. Addetti ai Pubbl. Serv. di Trasporto - Reparto V

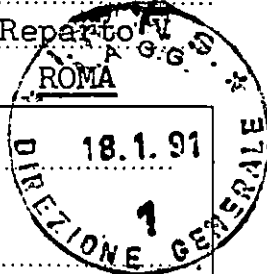
Via Ciro il Grande, 21 EUR 00144

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il.....

Firma dell'Incaricato
della distribuzione o del pagamento

Firma.....

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



AMMINISTRAZIONE

P. T.



AVVISO DI RICEVIMENTO
DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

N.B. - Il mittente è tenuto a
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

CONTI DI CREDITO

UFFICIO PERSONALE

DEBITO

SALA POST



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 667 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

14100 Taranto, 12 GEN. 1991

N. di protocollo 54/81 Rif. _____
Risposta a N. _____ del _____
Allegati N. 2

RACCOMANDATA A.R.

SPETT/LE I. N. P. S.
DIREZIONE GENERALE-SERVIZIO PREVI-
DENZA MARINARA E PREVIDENZA ADDET-
TI AI PUBBLICI SERVIZI DI TRASPOR-
TO - Reparto V

Via Ciro il Grande, 21

00144

R O M A

OGGETTO: Agente ZACCARIA Francesco nato il 30/05/1933.

Questa Azienda, a seguito della certificazione medico-sanitaria presentata dall'agente in oggetto, dalla quale risulta non idoneo a svolgere le mansioni proprie di Operaio Tecnico, chiede a codesto Spett/le Istituto di potersi avvalere dell'art.12 comma a) della Legge n.830 del 28/07/1961.

Pertanto, chiede di voler sottoporre l'agente in parola a visita medica onde accertare la sussistenza dello stato invalidante.

A tal uopo si trasmette la documentazione medica in possesso di questa Azienda, quindi, si resta in attesa di conoscere in proposito, le determinazioni di codesto Istituto e si porgono distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(*Ing. Silvio CAVALIERE*)

Taranto, 11/01/1991

Pers.
Mey

AMAT - TARANTO
00349 16 1 91
SEGRETERIA GENERALE

Alla Direzione di Esercizio
A.M.A.T.

T A R A N T O

Io sottoscritto ZACCARIA Francesco, dipendente di codesta Azienda, essendo in possesso, mio malgrado, di tutti i requisiti dell'art.12 comma a) della Legge n.830 del 28/07/1961, chiedo di essere posto in quiescenza per invalidità.

Questa mia richiesta è motivata dalla assoluta impossibilità, per gravi problemi di salute, così come attestano gli allegati documenti, di continuare a svolgere mansioni sia inerenti la mia qualifica, che qualunque altra qualifica.

Distinti saluti.

(ZACCARIA Francesco)

Zaccaria Francesco

**HÔPITAL NEUROLOGIQUE
ET NEUROCHIRURGICAL
PIERRE WERTHEIMER**

59, boulevard Pinel Lyon 3^e
B.P. Lyon Montchat
69394 LYON Cedex 03
Tél. : 72 35 72 35
N° FINSS : 690 784 178



Hôpitaux de Lyon

Service de Neuro-Chirurgie A

Pr A. GOUTELLE

Poste 3613

Pr M. SINDOU

Poste 3614

Dr G. PERRIN

Poste 3615

Lyon, le 30 novembre 1990

Je soussigné, Professeur Gilles PERRIN, Professeur des Universités, Neurochirurgien des Hôpitaux, certifie avoir vu en consultation Monsieur ZACCHARIA Francesco qui a été opéré à MILAN en janvier 1990 d'une tumeur intramédullaire en L1 L2 correspondant à un hémangio-réticulome pour lequel une simple biopsie a été effectuée. La surveillance anatomique par résonnance magnétique montre la persistance d'une infiltration du cône médullaire avec fibrose cicatricielle au niveau de la laminectomie. Il n'y a pas cliniquement de signe d'aggravation neurologique mais ce patient présente un tableau douloureux cordonal séquellaire et définitif. Il ne peut conserver la station debout et assise prolongées. Il conserve donc des séquelles invalidantes définitives qui le rendent inapte à la reprise des activités professionnelles.

PROFESSEUR Gilles PERRIN

Professeur Gilles PERRIN
Professeur des Universités
Neurochirurgien des Hôpitaux
HÔPITAL NEUROLOGIQUE ET NEUROCHIRURGICAL
59, boulevard Pinel - 69394 LYON

Hospices Civils de Lyon

N° FINSS : 690 781 810



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 637 - TEL. (099) 791451 (N. 5 LINEE URBANE)

14100 Taranto, 11 GEN. 1991

N. di protocollo 19/0P/91 Rif.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. ZACCARIA Francesco
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: Concessione congedo straordinario retribuito.

Riscontriamo la Vs/richiesta dell'8 u.s. per comunicare che Vi viene concesso, in via del tutto eccezionale, a norma dell'ultima alinea dell'art.22 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n.148 un congedo straordinario retribuito di quindici giorni con decorrenza dall'8/1/1991.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

(*)-Al Dirigente Tecnico
Al Funzionario Reparto Tecnico
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
S E D E

AG/

Al Signor
Direttore di Esercizio AMAT
S E D E

Il sottoscritto ZACCARIA Francesco, dipendente di codesta Azienda con la qualifica di Operaio Tecnico, avendo già usufruito di tutte le ferie di spettanza ed avendo raggiunto il limite massimo di giornate di malattia, ed a seguito dell'aggravarsi dello stato di salute del sottoscritto tanto da non poter continuare a lavorare, come da documentazione medica in possesso dell'Azienda nel proprio fascicolo personale. Pertanto, il sottoscritto, con la presente chiede alla S.V. la concessione, in linea del tutto eccezionale, un periodo di trenta giorni di congedo straordinario retribuito per l'aggravarsi continuo dello stato di salute, a decorrere da subito.

Certo che questa mia istanza venga esaminata con ogni benevolenza, coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

Taranto, 8/1/1991.

AMAT - TARANTO
00129 - 8 | 91
SEGRETERIA GENERALE

Con osservanza

Francesco Zaccaria

*Le concedo 15 gg.
congedo straordinario,
retribuito*
lp



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

21 GIU. 1990

74100 Taranto,

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo
Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario
relativo alla visita medica periodica effettuata pres
so la U.S.L. TA/4.-

L'agente

Frederico Francini

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della: del: N. 2490 di L.
☒ Raccomandata ☐ Vaglia spedito il 12/6
☐ Assicurata ☐ Pacco dall'Ufficio di TA-CE
indirizzat. a I. N. P. S. - SET. AUT. IND. MAL. MAT.
Via Leonida, 109 74100 TARANTO

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il 13 GIU. 1990
riscosso

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

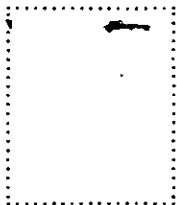
Firma PWP

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



Mod. 23-I (per l'Interno) (1989) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE P.T.



ZACCARIA F. SCO

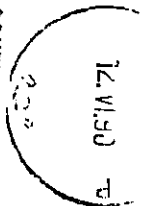
**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

A. M. A. T.
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

CONTI DI CREDITO



--	--	--	--	--

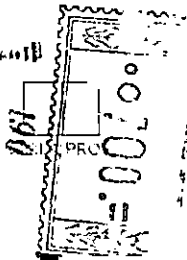
C A P

--

LOCALITÀ

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI

UFFICIO PERSONALE





AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, **8 GIU. 1990**

N. di protocollo 1000/20 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N. 3

RACCOMANDATA A.R.

Spett./le I. N. P. S.
SET.AUT.IND.MAL.MAT.
Via Leonida, 109

74100 T A R A N T O

OGGETTO: Riconoscimento aspettativa per motivi di salute agente:
ZACCARIA Francesco nato il 30/05/1933.

Vi trasmettiamo compiegato alla presente, copia della nota con la quale la USL di competenza ha riconosciuto l'aspettativa per motivi di salute al dipendente in oggetto per un periodo di un mese.

Trasmettiamo inoltre, il domicilio dell'agente in parola: Via Lombardia n.9 74100 TARANTO.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
REPARTO AMMINISTRAZIONE
IL DIRIGENTE

UNITA' SANITARIA LOCALE TA/4
TARANTO

74100 Taranto, 02/05/1990

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N. 857/90

AL UFFICIO PERSONALE
AMAT

Risposta alla nota del:

Div. Sez. N.

TARANTO

OGGETTO: Trasmissione esiti visita medica

AMAT - TARANTO	
03394	- 6 VI 90
SEGRETARIA GENERALE	

Giusta richiesta n° 916/80 del 23-05-80 è stato
sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio, in
data 30-05-80 il Sig. ZACCARIA FRANCESCO

Si uniscono alla presente:

- ☐ - Giudizio medico conclusivo.
- ☒ - Giudizio medico e referti in elenco chiuso perchè protetti da segreto professionale.
- ☐ - Comunicazioni di controindicazioni.
- ☒ - Riepilogo degli accertamenti clinici, strumentali e di laboratorio effettuati.

IL CAPO SERVIZIO
(Dott. Pasquale IMPERATRICE)

Allig./ 2

SERVIZIO DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO

Prot. N. 857/90

AL UFFICIO PERSONALE

AMAT

Risposta alla nota del

Div. Sanitaria. Sez. N.

OGGETTO: Visita medica di idoneità

Sig. ZACCARIA FRANCESCO nato il

TARANTO	
AMAT-TARANTO	
03394	-6 VI 90
SEGRETERIA GENERALE	

Con riferimento alla richiesta n° 816/80 del 23. MAG. 1980
si comunica che il nominato in argomento è stato sottoposto ad accertamenti sanitari presso questo Servizio in data 30-05-80

Mansioni per le quali è stato sottoposto a visita medica

AGENTE

Giudizio medico SUSSISTE MALATTIA TALE DA RICHIEDERE
UN PERIODO DI ASPETTATIVA PER MALATTIA DI
TRENTA (30) GIORNI A DECORRERE DAL 20-05-80

IL FUNZIONARIO MEDICO
(Dott. FRANCESCO Martucci)

Alleg. / 2

74100 TARANTO

GRUPPO OMOGENEO INIZIALE

DATA 1 ^a VISITA	PERIODICITA'
11/05/2018	12 mesi

DATA

- ☒ VISITA MEDICA
- ☐ VISITA OTORINOLARINGOIAT.
- ☐ VISITA OCULISTICA
- ☒ VISITA NEUROLOGICA
- ☐ VISITA DERMATOLOGICA
- ☐ VISITA ORTOPEDICA
- ☐ VISITA CARDIOLOGICA
- ☐ AUDIOMETRIA
- ☐ E.C.G.
- ☐ SPIROMETRIA
- ☐ Rx TORACE.
- ☐ Rx LOMBOSACRALE
- ☐

ANALISI CHIMICO-CLINICHE

valor normal

☐ Glicemia	mg. %	(80-110)
☐ Azotemia	mg. %	(15 - 50)
☐ Creatinina	mg. %	(0,5 - 1,2)
☐ Sodio	mEq/l	(135 - 150)
☐ Potassio	mEq/l	(3,5 - 5,0)
☐ GOT	mU/ml	(.....)
☐ GPT	mU/ml	(.....)
☐ Y - G ⁺		(.....)
☐ Fost. alcalina	mU/ml	(.....)
☐ Fost. acida	mU/ml	(.....)
☐ Fost. prostatica	mU/ml	(.....)
☐ Bilirubina totale	mg. %	(sino a 1,0)
☐ Bilirubina coniugata	mg. %	(sino a 0,25)
☐ Proteine totali	g. %	(6,6 - 8,7)

ANALISI TOSSICOLOGICHE

[illegible]

☐ VES (.....).....

☐ Emocromo (vedi Ticket all.)

☐ Piastrine (vedi Ticket all.)

☐ Reticolociti (vedi Ticket all.)

☐ Elettroliti (vedi Ticket all.)

☐ Rapporto A/G (vedi Ticket all.)

☐

☐

ESAME DI URINE

Densità	.....
Nitriti	.....
pH	.....
Proteine	.....
Glucosio	.....
Chetoni	.....
Urobilinogeno	.....
Bilirubina	.....
Sangue	.....
Sedimento	.....

74100 Taranto, il **23 MAG. 1990**.....

Allegati N. 3

All'agente
Sig. ZACCARIA Francesco
Via Lombardia, 9
74100 T A R A N T O

Spett./le Direzione Sanitaria
Unità Sanitaria Locale n.4
Contrada Rondinella
74100 T A R A N T O

e, p.c. (*)

S E D E

Riscontriamo la Vs/ del 16 u.s. tesa ad ottenere un congedo straordinario retribuito, per comunicare di non poter accogliere la richiesta; comunque Vi viene concesso, a norma dell'art.24 dell'All.A) al R.D.L. 8/1/1931, n.148, un periodo di aspettativa per motivi di salute di giorni 30(trenta) a decorrere dal 20/maggio/1990.

La concessione della suddetta aspettativa é vincolata all'esito della visita medica cui sarete sottoposto quanto prima.

La Direzione Sanitaria dell'USL/TA4 cui la presente é inviata per norma, é cortesemente invitata a voler sottoporre l'agente in parola, a visita medica onde verificare la sussistenza di tale concessione.

All'uopo si allega la certificazione medica presentata dall'agente di cui trattasi.

In attesa di cortese urgente riscontro, si inviano distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(DOTT. SINDACO CAVALIERE)

(*)-Dirigente Tecnico
Cape Ufficio Retribuzioni
Ufficio Presenza

S E D E

11
Taranto, 16/05 1990

Pers.
MC

AMAT - TARANTO	
02994	17 V 90
SEGRETERIA GENERALE	

Spett.le Direzione di Esercizio

A.M.A.T.

TARANTO

Il sottoscritto ZACCARIA Francesco, dipendente di Codesta Azienda con qualifica di operaio tecnico, chiede alla S.V., in virtù dei poteri discrezionali previsti dall'art. 22 R.D. 8/1/1931 n. 148 di poter usufruire di un periodo di n. 30 gg. di congedo straordinario con retribuzione.

Tale richiesta è motivata dal fatto che il sottoscritto, com'è a perfetta conoscenza dell'azienda, soffre di gravi disturbi di salute da molti mesi, tanto da essere giunto ad esaurire il periodo di n. 180 gg. di normale trattamento di malattia. Al momento però non è ancora in grado di rientrare in servizio avendo subito un intervento chirurgico, come attestato dalla certificazione medica allegata, che richiede un periodo di convalescenza in assoluto riposo.

Nella certezza di un positivo accoglimento della presente richiesta, ringrazia anticipatamente e porge distinti saluti.

(ZACCARIA Francesco)
Francesco Zaccaria

5/5/990

Dott. LUIGI PIANGIOLINO

Medicina Generale

Studio: Via Puglia, 80

Abit.: Via Magna Grecia, 322 - Tel. 911789

74100 TARANTO

Il signor Zaccaria Francesco,
abitante in via Locatordina, 3
è affetto da postumi di intervento
di decompressione ed asportazione
di emporio facciale a posteriore
del cuneo midollare - (perforanti)

Il paziente deve portare per
lungo periodo l'ipotesi/ma -

Si consiglia la sospensione
delle attività lavorative per 90
(novanta) giorni s.c.

Dott. LUIGI PIANGIOLINO
50169.3

OSPEDALE MAGGIORE DI MILANO

Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico

CLINICA NEUROCHIRURGICA

dell'Università di Milano

Direttore: Prof. R.M. Villani

(Padiglione Beretta - Ovest)

Via F. Sforza, 35 - 20122 Milano

Tel: 5513144 - 5469158

Milano 1/2/90

Il/la Sig. ZACCARIA Francesco, ricoverato/a in questo reparto
il 23.1.90, viene dimesso/a in data odierna.

Motivo del ricovero:

Pz proveniente dalla Casa di Cura S. Carlo di Paderno Dugnano per
storia di progressiva paraparesi più marcata a sx e quadro mielo-
grafico di parziale arresto del cdc a livello del cono midollare.

Obbiettività all'ingresso:

Paraparesi, ipoareflessia arti inf., livello di ipoestesia inguina-
le. Deficit motorio più marcato all'arto inf sx.

Accertamenti eseguiti:

- ematochimici e vari:

Di routine : ematochimici nella norma (salvo lieve iperglicemia e
movimento enzimi epatici).

EKG e Rx torace.

- esami strumentali:

Mielografia : evidenziante blocco parziale a livello L1-L2
(esame eseguito all'ospedale di provenienza)

Orientamento diagnostico:

Probabile processo espansivo intramidollare lombare (L1-L2)

Terapia: Intervento chirurgico

In data 23.12.90 il pz è stato sottoposto ad intervento: decompressione posteriore a livello L1-L2 ed asportazione di espanso a partenza dal cono midollare.

Trattamento medico:

Reidratante, antinfiammatorio cortisonico, gastroprotettivo
Calcioparina.

Decorso e situazione clinica alla dimissione:

Remissione della sintomatologia

Conclusioni diagnostiche:

In attesa referto istologico

In data 1.2.90 è pervenuto referto istologico ;
diagnosi istologica : EMANGIORETICULOMA

Indicazioni terapeutiche:

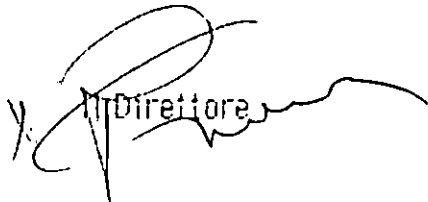
Fisioterapia

Altre osservazioni:

Controllo a distanza.

Il pz deve ripresentarsi in Reparto il 6.2.90 mattina per diagnosi istologica ed eventuale trattamento terapeutico.

Cordiali Saluti


Direttore



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto, ★ 9 GEN. 1990

N. di protocollo 17/UP/90 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente

Sig. ZACCARIA Francesco
e, p.c. (*)



S E D E

OGGETTO: Inquadramento nella qualifica di Operaio Tecnico livello 5°.-

Vista la delibera n.221 del 26/7/1989 della Commissione Amministratrice di questa Azienda, Le comunico che ai sensi e per gli effetti della Legge n.270 del 12/7/88, a decorrere dal 1°/agosto/1989 é inquadrata nella qualifica di Operaio Tecnico-livello 5° nel settore Meccanica.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALLIERE)

(*)-Al Dirigente Reparto Amm/vo
Al Dirigente Tecnico
Al Funzionario Reparto Tecnico
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
S E D E

442

AG/

UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/4

TARANTO

AMAT - TARANTO	
08219	24 XI 89
SEGRETERIA GENERALE	

Per il Sig. ZAGGARIA FRANCESCOnato a Prov. il 30-5-88visitato il 19-10-88 per la Ditta AMAT

sono:

- ☐ controindicati i lavori in ambienti rumorosi, ove non sia possibile, si consiglia l'uso diligente e per tutta la durata della giornata lavorativa, di cuffia antirumore.
- ☐ controindicati i lavori pesanti, il sollevamento e il trasporto pesi.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di polveri, fumi, vapori, ecc... ove non sia possibile si fa obbligo di uso di maschera protettiva.
- ☐ controindicati i lavori che espongono al contatto di solventi, diluenti, olii minerali, ecc... (per esempio sgrassaggio, pulizia di mezzi meccanici, ecc...) ove non sia possibile si fa obbligo di uso di guanti.
- ☐ controindicati i lavori che espongono alla inalazione di tossici industriali, ove non sia possibile, si fa obbligo di uso di maschera protettiva.

☒ IDONEO AUALE OPERAIO TECNICO LIVELLO 6°☐

IL FUNZIONARIO MEDICO

IL FUNZIONARIO MEDICO
(Dott. Francesco Martucci)

Taranto, li. 20 NOV. 1988



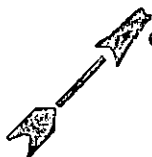
AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE)

11 AGO. 1989

74100 Taranto,

N. di protocollo 1396/VP/89 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

All'agente
Sig. ZACCARIA Francesco
e, p. c. (*)



S E D E

OGGETTO : affidamento delle facenti funzioni di Operaio Tecnico
livello 6°.-

Le comunico che a decorrere dal 1°/agosto/1989, Le
vengono affidate le facenti funzioni di Operaio Tecnico
livello 6° sezione Meccanica.-

Il Dirigente Tecnico cui questa è diretta per nor-
ma è invitato a far predisporre per l'utilizzazione imme-
diata dell'agente in questione nella qualifica e nella
sezione suindicate.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO
(Ing. Silvio CAVALLIERE)

(*)- Al Dirigente Tecnico
Al Dirigente Reparto Amm.vo
Al Funzionario Superiore Tecnico
Al Funzionario Principale C.E.D.
Al Capo Ufficio Retribuzioni
All'Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario.

S E D E



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO
VIA C. BATTISTI, 657-TEL. (099) 791451 (N° 5 LINEE URBANE) -

74100 Taranto, **11 GEN. 1989**

All'Agente

Sig. ZACCARIA Francesco

N. di protocollo 564/UP/89 Rip.
Risposta a N. del
Allegati N.

S E D E

OGGETTO: Attribuzione del nuovo livello e qualifica a norma della
Legge 12/7/1988, n° 270.-

Le comunichiamo che " ai sensi e per gli effetti del-
l'Accordo Nazionale 13/5/1987 - All. B) " Norme di prima appli-
cazione e norme transitorie del nuovo inquadramento del persona-
le addetto ai pubblici servizi di trasporto di cui all'Accordo
Nazionale 20/6/1986", nonché degli Accordi Nazionali 29/6 e 13/
7/1988, a decorrere dal 1°/gennaio/1989, Le sono attribuiti il
nuovo livello 6° e la qualifica di operaio specializzato
ex lege 30/1978 ad esaurimento.

Ai sensi e per gli effetti degli Accordi Nazionali 29/6 e
13/7/1988, la Sua retribuzione sarà determinata, anche in rela-
zione al " 3° elemento salariale" negli importi fissati dai suc-
citati accordi, tenuto conto delle intese che interverranno fra
le parti stipulanti in sede di rinnovo del C.C.N.L. di catego-
ria.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE D'ESERCIZIO
(Ing. Silvano CAVALIERE)

AG/

Provincia di TARANTO

Comune di TARANTO

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in C. Battisti, 657 Ta

ha presentato al sottoscritto il giorno 16 del mese di gennaio 1989 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone
(cognome e nome) ZACCARIA Francesco via Lombardia n.9 74100 TARANTO

Il giorno 16 del mese di gennaio 1989 nel Comune di TARANTO

Timbro
dell'Ufficio



Firma dell'autorità che riceve la denuncia



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

-9 MAG. 1988

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 791451

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo
Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario
relativo alla visita medica periodica effettuata pres
so la U.S.L./TA 4 .-

L' agente

Francesco J. J. J.



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, **5 MAG. 1987**

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. ~~0834~~ (N. 3 LINEE URBANE)

Tel. 391451

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

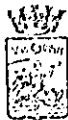
D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo
Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario
relativo alla visita medica periodica effettuata pres
so la U.S.L./TA 4 .-

L' agente

Francesca

442



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

74100 Taranto, -7 OTT. 1986

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 0994/2111 (N. 5 LINEE URBANE)

Tel. 391451-

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

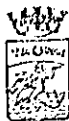
Allegati N.

D I C H I A R A Z I O N E

Con la presente dichiaro di aver ricevuto dallo
Ufficio Personale, il libretto di rischio e sanitario
relativo alla visita medica periodica effettuata pres
so la U.S.L./TA 4 .-

L' agente

Paolino Francesco



Codice Fiscale N. 0014633 073 3

- 6 MAR. 1985

74100 Taranto,

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

N. di protocollo Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

DICHIARAZIONE.

Con la presente dichiaro di aver ricevuto, dall'ufficio preposto,
una busta sigillata contenente il proprio libretto di rischio e
sanitario relativo alla visita periodica effettuata all'USL/TA 4.

Il dichiarante

Faccaria Francesco

ME

Faccaria Francesco

ARRETRATI per:

Pension. da Liv. 8 a Liv. 7

AGENTE

ZACCARIA-FRANCESCO

Vett.

ALiquota MEDIA IRPEF

20,761

Periodo dal

16-4-980

al

31-12-980

Lettera prot. n°

MESE	GG. PRESENZA				STRORDINARIO				GG. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/aa e/o 14/aa (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	PAGA	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRORDINARIO
gennaio												
febbraio												
marzo												
aprile												
maggio												
giugno												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
13-aa e/o 14-aa			60	60								
TOTALE GG. PRESENZA	221 x	x	60 x	281 x	7.187 x	17 x	2.7 x	= x	36 x	= x	36 x	x
DIFFERENZE RETRIBUT.	816 ..	= ..	816 ..	129 ..	187 ..	17 ..	204 ..	= ..	816 ..	= ..	129 ..	..
TOTALE COMPETENZE	180.336	=	18.960	36.269	1.309	=	5.608	=	27.766	=	1.386	
riferimento E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. 11 x £ = £ (col. 15 - ET9)

RISARCIMENTO PER VALUTAZIONE MONETARIA £ (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% £ (vedi allegato)

- - SET. 1984

corrisposti con le competenze di
 AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
 Il Capo Ufficio Ristrutturazioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
 Servizio Personale
 Il Funzionario Superiore



per: I T R A T I

AGENTE

FACTORIA FRATESCO

[illegible]

186-1-1

44-5981

Lettera prot. n°

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED

M E S E										GG. P R E S E N Z A				S T R A O R D I N A R I O				GG. K A L A T I A			
P A G A		TRATTAMENTO 13/ma e/o 14/ma (paga)		C. A. U.		F E R I A L E		MAGG. NOTT.		F E S T I V O		COMPENSO festività		P A G A		TRATT. SOSTIT.		C. A. U.		STRAGORDINARIO	
gennaio																					
febbraio																					
marzo																					
aprile																					
maggio																					
giugno																					
luglio																					
agosto																					
settembre																					
ottobre																					
novembre																					
dicembre																					
TOTALE GG. PRESENZA																					
131																					
X																					
106.896																					
X																					
816																					
X																					
106.896																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
131																					
X																					
1																					



579

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
 Il Capo Ufficio Distribuzioni

corrisposti con la competenza di

-- SET 1987

INTEREST LEGAL 5% 3 (01560110 1968)

RESEARCHER FOR EVALUATION OF MONETARY (Ved) (100000)

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: 09-715 x 12 = 1080 (col. 15 - rig. 10)

880 945 515

Azienda Municipale Autotrasporti Torano
 Servizio Personale
 Il Funzionario Superiore

ARRETRATI per: _____

AGENTE

ZACCARIA FRANCESCO

Sett. _____

Periodo dal 1-6-81

al 31-12-81

lettera prot. n° _____

ALiquota MEDIA ISPEF

MESE	GG. PRESENZA				STRADORDINARIO				GG. MALATTIA			
	PAGA	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/ma e/o 14/ma (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	PAGA	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRADORDINARIO
Gen												
febbraio												
marzo												
aprile												
May												
giugno												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
13-ma e/o 14-ma		=	60	60								
TOTALE GG. PRESENZA	179 x	x	60 x	239 x	= 254 x	= 23 x	6 1/2 x	3 x	31 x	x	31 x	x
DIFFERENZE RETRIBUT.	1415		1115	169			277	1284	1115		169	
TOTALE COMPETENZE	199.585	=	66.900	110.391	=		1.801	3.852	31.565		5.239	
referimento E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. _____ x £ _____ = £ _____ (col. 15 - ET9)

RISARCIMENTO PER SVOLTAZIONE MONETARIA £ _____ (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% £ _____ (vedi allegato)



corrisposti con la competenza di

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

- Il Capo Ufficio Rimborsazioni

-- SET. 1984

 Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
 Servizio Personale
 Il Funzionario Superiore

ARRETRATI per: _____

AGENTE

ZACCARIA FRANCESCO

Salt. _____

ALICUOTA MEDIA IRPEF

Periodo dal 1-1-982

al 30-6-982

lettera prot. n° _____

MESE	GG. P R E S E N Z A				S T R A O R D I N A R I O				GG. M A L A T T I A			
	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/aa e/o 14/aa (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	P A G A	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRABORDINARIO
gennaio												
febbraio												
marzo												
aprile												
maggio												
giugno												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
dicembre												
TOTALE GG. PRESENZA	157 X	X	30 X	187 X	6 273 X	25 X	26 X	1 X	19 X	X	19 X	X
DIFFERENZE RETRIBUT.	1215	-	1215	169	+	-	298	-	1215	-	169	-
TOTALE COMPETENZE	190.755		36.650	21.603	1.638		7.768	1.386	23.085		3.211	
riferimento E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. 4 x £ 1.386 - £ 5.536 (col. 15 - ET9)

RISARCIMENTO PER SVOLTAZIONE MONETARIA £ (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% £ (vedi allegato)

-- SET. 1984

corrisposti con la competenza di
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Ristrutturazioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

ARRETRATI per: _____

AGENTE

ZACCARIA FRANCESCO

Salt. _____

Periodo dal

1-7-982

al

31-12-982

Lettera prot. n° _____

ALICUOTA MEDIA IRPEF _____

MESE	GG. PRESENZA				STRADORDINARIO				GG. M A L A T T I A			
	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/aa o/o 14/aa (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	P A G A	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRADORDINARIO
febbraio												
marzo												
aprile												
maggio												
giugno												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
13-aa o/o 14-aa			30	30								
TOTALE GG. PRESENZA	158	X	30	188	2 1/2	1 1/2	1 1/2	1	17	X	17	X
DIFFERENZE RETRIBUT.	1738		1738	-29	337	31	368		1738		-29	
TOTALE COMPETENZE	27606		52140	5452	863		2760	1709	29546		693	
risarcimento E.I.G.	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)	(14)	(15)	(17)	(8)	(10)	(12)	

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: 99- _____ x E _____ - E _____ (col. 15 - ETG)

RISARCIMENTO PER VALUTAZIONE MONETARIA E _____ (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% E _____ (vedi allegato)

corrisposti con la competenza di **SET. 1984**
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
 Il Capo Ufficio Ristrutturazioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
 Servizio Personale
 Il Funzionario Superiore



h.25

performed

386-V-V

30-6-483

Lettera prof. n°

0 1 8 7 6 1 0 8 0 7 8 1 5

99. H Y L Y 1 1 1 Y

3 2 3 4

Y 9 Y 6

13/03 8/0 74/ea

כ. י. ח.

110K'DGWH 3 7 4 1 8 3 1

0 1 1 5 3 4

CONFIDENTIAL

P A G E - 2

CITIZENSHIP

072922Z

02120

BY THE COURT:

10

ॐ नमो भगवते वासुदेवाय

ဝန်ထုပ်စာ

מחלקת המחקר והפיתוח

7.

3/2/2013

4-22-77

=====

• **Prevalence** = the proportion of a population that has a disease at a particular point in time



ت.ت.ت

SEI, 1984
AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI
Il Capo Ufficio Distribuzioni

Differenza su ferie non godute: 90 - 17.5 = 72.5

Risarcimento per svalutazione monetaria F (vedi allegato)

Interessi legali 5% 3 (vedi allegato)

[illegible]

ARRETRATI per: _____

AGENTE

ZACCARIA FRANCESCO

Periodo dal 1-7-83

al 31-12-83

lettera prot. n° _____

ALIQUOTA MEDIA IRPEF _____

MESE	GG. P R E S E N Z A				S T R A O R D I N A R I O				GG. M A L A T T I A			
	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/aa e/o 14/aa (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	P A G A	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRACORDINARIO
febbraio												
marzo												
aprile												
maggio												
giugno												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
13-aa e/o 14-aa			30	30								
TOTALE GG. PRESENZA	112	X	30	112	1	5	7	2	68	X	68	X
DIFFERENZE RETRIBUT.	1932	-	1932	-42	373	68	107	-	1932	-	-42	-
					+ 360							
TOTALE COMPETENZE	216386		57960	5966	1.692		2.869	=	131316		2.856	
ritorno E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: 99- _____ x £ _____ = £ _____ (col. 15 - ET9)

RISARCIMENTO PER VALUTAZIONE MONETARIA £ _____ (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI 5% £ _____ (vedi allegato)

corrisposti con la competenza di SET. 1984

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Ristrutturazioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Teramo
Servizio Personale
Il Funzionario Superiore

ARRETRATI per: _____

AGENTE ZACCARIA FRANCESCO Salt. _____Periodo dal 1-1-984al 30-4-984

Lettera prot. n° _____

ALICUOTA MEDIA IRPEF _____

MESE	GG. P R E S E N Z A				S T R A O R D I N A R I O				GG. M A L A T T I A			
	P A G A	TRATTAMENTI SOSTITUTIVI	13/da o/o 14/da (paga)	C. A. U.	FERIALE	MAGG. Nott.	FESTIVO	COMPENSO festività	P A G A	TRATT. SOSTIT.	C. A. U.	STRAGORDINARIO
gennaio												
febbraio												
marzo												
aprile												
may												
giugno												
luglio												
agosto												
settembre												
ottobre												
novembre												
dicembre												
dicembre												
TOTALE GG. PRESENZA	106 x	x	= x	106 x	1 x	11 1/2 x	6 1/2 x	1 x	16 x	x	16 x	x
DIFFERENZE RETRIBUT.	1932 -	-	1932 -	-42 -	373 -	68 -	407 -	1002 -	1932 -	-	-42 -	-
TOTALE COMPETENZE	204792	2	=	4452	373	+ 782	2646	1890	27048	-	588	
riferimento E.T.9	(7)	(8)	(9)	(10)	(12)		(14)	(15)	(7)	(8)	(10)	(12)

DIFFERENZA SU FERIE NON GODUTE: gg. _____ x £ _____ = £ _____ (col. 15 - ET9)

RISARCIMENTO PER SVOLTAZIONE MONETARIA £ _____ (vedi allegato)

INTERESSI LEGALI SZ £ _____ (vedi allegato)



corrisposti con la competenza di SET. 1984

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

Il Capo Ufficio Retribuzioni

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Tarento

Servizio Personale

Il Funzionario Superiore



18 APR. 1984

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657 - TEL. 334101 (N. 5 LINEE URBANE)

74100 Taranto,

N. di protocollo 245/UP/84 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

All'agente

Sig. ZACCARIA Francesco

e.p.c. (*)

S E D E

OGGETTO: inquadramento nella qualifica di Operaio specializzato
livello 7°.-

Vista la delibera n.7 del 18/1/1984, della
Commissione Amministratrice di questa Azienda, co
munico alla S.V. che a decorrere dal 16/aprile/1980
è inquadrata nel livello 7° con la qualifica di
Operaio specializzato.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

- (*)- Al Dirigente Reparto Officina-Deposito
Al Dirigente Reparto Amm/ne
Al Capo Ufficio Retribuzioni
Al Capo Ufficio C.E.C.
Al Capo Ufficio Presenza
Al Magazzino Vestiario

S E D E

AG/

442



SCUOLA MEDIA STATALE

« LEONIDA DA TARANTO »

74100 TARANTO - Viale Magna Grecia, 150 - Via Lazio, 27 - Tel. 37 70 03

DISTRETTO SCOLASTICO N. 49

I L P R E S I D E,

Visti gli atti d'ufficio,

C E R T I F I C A

che il sig. ZACCARIA Francesco, nato a Crispiano (Prov. di Taranto) il 30.5.1933, è stato impegnato per gli Esami di Stato di Licenza Media nei giorni 13, 14, 15 e 22.6.1983.

Si rilascia, a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

N. 3465 /reg.cert.

Taranto, 22.6.1983

LA SEGRETARIA
(Maria TANZI)

Mastri



IL PRESIDE
(Prof. Filippo MASTROBUONO)

Filippo Mastrobuono

SPETT/LE

DIREZIONE DI ESERCIZIO A.M.A.T.

S E D E

VP
H

AMAT-TARANTO	
09. GIU. 1983	
N° 3493	83 di PROT.

Il sottoscritto ZACCARIA Francesco, dipendente di codesta Azienda, dovendo sostenere gli esami per il conseguimento della licenza di scuola media inferiore anno scolastico 1982/83, con la presente chiede a norma dell'art.53 del Testo Unico del 1976, di usufruire del permesso scolastico per i giorni di esami che sono: 13-14 e 15 giugno c.a., con riserva di far conoscere i giorni per gli esami orali.

Allega alla presente il certificato rilasciato dalla scuola media Statale "Leonida" riportante il diario degli esami stessi.

Certo del positivo esito della presente richiesta, ringrazia e con l'occasione porge distinti ossequi.

Taranto, 8/giugno/1983.

Con Osservanza

Francesco Zaccaria

All.n.1

V
H



SCUOLA MEDIA STATALE "LEONIDA,,

Taranto li 8 giugno 1983

Distretto Scolastico n. 49

74100 TARANTO

Viale Magna Grecia, 150 - Tel. 377003

Al la Direzione.....

A.M.A.T.

Ufficio personale

N. 1153 di protocollo

Risposta al foglio N.

del

Allegati N.

Taranto

CASA EDIT. R. SPACCIARI S. P. A. - PARMA

OGGETTO: Esami di licenza media a.s.1982/83.

Si comunica che il sig. ZACCARIA Francesco, nato a Crispiano il 30.5.1933, ha presentato a questa scuola domanda di partecipazione agli esami di licenza media per l'a.s.1982/83.

Le prove scritte saranno effettuate nei giorni 13, 14 e 15 giugno 1983.

IL PRESIDE

Prof. Filippo MASTROBUONO

SPETT.LE DIREZIONE DI ESERCIZIO

= A. M. A. T. =

MINI-TARANTO
15-1-1983
N° 283/83 PROT.

S E D E

Il sottoscritto ZACCARIA FRANCESCO, dipendente di questa Azienda, con la presente comunica a codesta Spett.le Direzione di Esercizio che dal giorno 15-1-1983 ha trasferito il proprio domicilio:

- da ~~via~~ Contrada "Tramontana" Toluano
- a via Loupanche n. 9 - Taranto .-

Tanto deve, con l'occasione invia distinti saluti.

Taranto, 15/1/1983

L'AGENTE

Francisco Zaccaria

Provincia di TARANTO

Comune di TARANTO

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T.. con sede in C. Battisti, 657 TA

ha presentato ed sottoscritto il giorno 22 del mese di luglio 19 82 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) ZACCARIA Francesco Contrada Tramontone 74029 TALSANO

il giorno 21 del mese di luglio 19 82 nel Comune di TARANTO

Firma dell'autorità che riceve la denuncia



Provincia di TARANTO

Comune di TARANTO

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in C. Battisti, 657 TA

ha presentato al sottoscritto il giorno 26 del mese di marzo 19 82 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) ZACCARIA Francesco - Contrada Tramontone - TALSANO (Ta)

il giorno 24 del mese di marzo 19 82 nel Comune di TARANTO

Firma dell'autorità che riceve la denuncia



Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Provincia di TARANTO

Comune di TARANTO

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in C. Battisti, 657 TA

ha presentato al sottoscritto il giorno 28 del mese di maggio 19 80 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone
(cognome e nome) ZACCARIA Francesco Contrada Tramontone 74029 TALSANO - TA

il giorno 27 del mese di maggio 19 80 nel Comune di TARANTO

Firma dell'autorità che riceve la denuncia



442

Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

74100 Taranto, 29/febbraio/1980

A ll'agente.....

Sig. ZACCARIA Francesco.....

N. di protocollo 401/VP/80 Rip. e, p.c. Al Dirigente Settore Officina.....

Risposta a N. del.....

Allegati n.

S E D E

OGGETTO: ELOGIO.

Questa Direzione, preso atto che il giorno 3 gennaio scorso a causa dell'abbondante nevicata caduta sulla città Vi siete prodigato con particolare volontà ed abnegazione nell'assolvimento dei compiti a Voi affidati, consentendo ad assicurare alla collettività un servizio pubblico anche se in misura ridotta, ritiene rivolgerVi il più vivo elogio per l'attaccamento e la sensibilità dimostrata nella circostanza.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

442

ZA

MD



AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

N. di protocollo 1964/10879 Resp.

Risposta a N. del

Allegati n.

74100 Taranto, 13/dicembre/1979..

All'agente

Sig. ZACCARIA Francesco

S E D E

OGGETTO: Attribuzione della qualifica e livello a norma della legge

1/2/1978,n.30.-

Questa Direzione di Esercizio

- Vista la legge 1/2/1978,n.30;
- Vista la classificazione di questa Azienda nel tipo A;
- Vista la tabella aziendale delle qualifiche divenuta definitiva;
- Vista la Vs/qualifica in atto Operaio di 1° classe-
classe 8°-E;

Comunica che alla S.V. è attribuita la nuova qualifica
di Operaio Qualificato livello 8°
a datare dal 1/1/1978.

Resta salva la facoltà della S.V. di adire la Magistratura ordinaria o amministrativa competente, ai sensi dell'art.10 del R.D.8/1/1931,n.148, qualora ritenga che la qualifica assegnata non sia quella spettantegli.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

7 GEN. 1980

ZA/

ME

AGENTE ZACCARIA FRANCESCO matricola n° 198288 sett. n° 6

A R R E T R A T I A P P L I C A Z I O N E

CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE 5 FEBBRAIO 1979

(in vigore dal 1° gennaio 1979)

MESE	COMPETENZE ACCESSORIE			STRAORDINARIO		STRAORDINARIO FESTIVO	MALATTIA	
	gg. effett. presenza	gg. ind. categor.	ore A. U.	feriale	maggioraz. notturna		ind. categ.	straordinario
Gennaio	23	28	//	//	//	6,50	2	//
Febbraio								
	x	x	x	x	x			
	1.450 =	400 =	100 =	178 =	16 =	194 x	x	x
	33350	11200	//					
						=	400 =	=
	TOTALE			TOTALE		TOTALE	TOTALE	TOTALE
	L. 14550			L. //		L. 1261	L. 800	L. //
	CODICE			CODICE		CODICE	CODICE	CODICE
	n° 161			n° 164		n° 165	n° 163	n° 166

== APR. 1979

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

A. M. A. T.

RICALCOLO AUMENTI PERIODICI DI ANZIANITÀ
SULL'AMMONTARE CONVENZIONALE DI £. 50.000 (Acc. Naz. 13/7/1978)

Arretrati dal 1/1/1978 al 30/6/1978

Settore n. 6

AGENTE: ZACCARIA FRANCESCO
Scatti n. 3 = Percent. 15 %
Aliquota media IRPEF 14,70 %

198288

	GG. Presenza	STRAORDINARIO				GG. MALATTIA	
	Paga	Feriale	Nott.	Festivo	1h/line	Paga	Straord.
Gennaio							
Febbraio							
Marzo							
Aprile							
Maggio							
Giugno							
14/ma							
	158 x	22,5 x	10 x	72 x	30 x	22 x	22 x
Differenze £.	250 =	42 =	4 =	46 =	250 =	250 =	13 =

29.500
 169
 945 + 40
 £ 985
 173
 342 7500
 174 177
 5500 286
 171 175

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI - GFN 1979



Taranto,

442

26/Maggio/1973

LL'Agente

Sig. ZACCARIA Francesco

e.p.c.Reparto Movimento

S E D E

228 v. 13
Provvedimento disciplinare.-

Come già precedentemente contestatoVi, confermiamo la sanzione disciplinare a Vs/carico, per la inosservanza dell'orario di servizio e la mancanza di diligenza nel proprio ufficio mentre prestavate il normale turno di lavoro il giorno 13/4/1973.-

Pertanto, a norma dell'art. 42 comma 1 All.A.) al R.D.L. 8/1/1931, n. 148, V'infliggiamo n.2 giorni di sospensione dal servizio e dalla paga.

ATA MUNICIPALIZZATI AUTOTRASPORTI - TARANTO

Il Direttore di Esercizio

ME/PFE.



74100 Taranto 26/ottobre/1978

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Tel. 34101 (N. 3 linee urbane)

N. di protocollo 1761/V P/78 Dip.....
Risposta a N. del.....
Allegati n.

Agli agenti
Sig. CARRIERI Luigi
Sig. CAPRINO Antonio
Sig. ZACCARIA Francesco
Sig. COMETA Cosimo II
e, p.c. (*)

S E D E

OGGETTO : Addebito e censura.-

E' pervenuta segnalazione a questa Direzione che i seguenti attrezzi :

- 1 lima piatta da 12 pollici;
- 1 chiave combinata da m/m 10;
- 2 cacciaviti medi;

dati a Voi in dotazione sono andati smarriti.

Pertanto, sono a comunicarVi che verrà a Voi addebitata, in parti uguali, la somma di L.6.140 quale valore dei suddetti attrezzi, non senza censurare il vostro comportamento per la mancanza di diligenza nella custodia delle cose affidateVi.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(*)- Al Capo Ufficio Retribuzioni

AG/MA.

A.R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

della:

del:

N.

di L.

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

spedito il

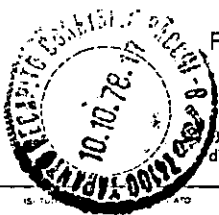
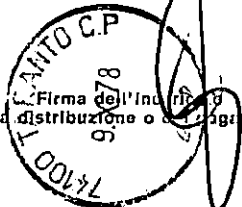
☐ Assicurata ☐ Racco

dall'Ufficio di

indirizzata a **ZACCARIA Francesco Via Lombardia 9**
74100 TARANTO

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il
riscosso

Firma dell'Indirizzo
della distribuzione o di pagamento



Firma

Uffizio dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



Mod. 23-I (per l'interno) (1976) - C 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:

N. B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

VIA

Azienda Municipalizzata Anidrogeni Pubblici
TARANTO

C.A.P.

LOCALITÀ

SIGLA PROV

Spedita il 2/10/78 - per A.R.

PRETURA UNIFICATA TARANTO

SEZIONE LAVORO

Lista dei testi da escutere all'udienza del 13.10.1978

Giudice del Lavoro Dr. VITO VOZZA

Controversia: COMETA COSIMO c/ AMAT

- | | | |
|------------------------|------------------------|---------|
| 1) CARRIERI GIUSEPPE | - Capotecnico c/o AMAT | TARANTO |
| 2) SCORRANO GIUSEPPE | - c/o AMAT | " |
| 3) ZACCARIA FRANCESCO | " | " |
| 4) ESPOSITO ARCHANGELO | " | " |
| 5) CAPRINO ANTONIO | " | " |
| 6) MAGGIO ALESSANDRO | " | " |
| 7) CARALLO NICOLA | " | " |

Taranto 20.9.1978



Il Cancelliere

TRIBUNALE DI TARANTO - UFFICIO UNICO NOTIFICHE

Ad istanza di cui sopra, io sottoscritto Aiutante Ufficiale Giudiziario,

incaricato dall'Ufficiale Giudiziario Dirigente, ho notificato il presente

atto al sig. Carrieri Giuseppe abitante

in TA via Capotecnico c/o AMAT

interno 1, mediante consegna di copia conforme all'originale

Q. 2/10/78
Quaranta



10/aprile/1978

615/UP/78

11'agente

Sig. ZACCARIA Francesco



S E D E

Riscontro ricorso gerarchico del 31/1/1978.-

Ci riferiamo al ricorso gerarchico prodotto dalla S.V. in data 31/1/1978, per l'ottenimento della qualifica di operaio provetto, per comunicarVi che ad avviso di questa Azienda, la richiesta risulta infondata.

Tale esito è scaturito dal fatto che la S.V. non ha svolto mansioni inerenti la suddetta qualifica ma quelle rivenienti la propria qualifica di appartenenza e cioè di operaio di 1ª classe.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

ME/G

442

A.M.A.T.

Settore 6

Agente Zaccaria Francesco

A R R E T R A T I

(Accordo Nazionale 23 Luglio 1976 in vigore dal 1° Gennaio 1976)

AUMENTO DI E. 15.000 MENSILI - " E.D.R. " - PER TUTTE LE CATEGORIE

DIFFERENZE :

	gg. Paga	E.D.R. su straord.
GENNAIO	13436	23
FEBBRAIO		
MARZO	14143	47
APRILE		
MAGGIO		
GIUGNO		

14/ ma

92400	X	X
26143	-	-

E. 118543 E. 12439

Cod. 43

Cod. 47

13,61

CORRISPOSTI CON LE COMPETENZE DI

L'UFFICIO RETRIBUZIONI

Provincia di Taranto

Comune di Taranto

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 12 del mese di aprile 19 77 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) ZACCARIA Francesco

il giorno 7 del mese di aprile 19 77 nel Comune di Taranto

Timbro
dell'Ufficio



Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denūncia

Provincia di Taranto

Comune di Taranto

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 18 del mese di giugno 19 76 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) ZACCARIA Francesco Contrada Tramontone Lama

il giorno 10 del mese di giugno 19 76 nel Comune di Taranto

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Timbro
dell' Ufficio

PF/449



Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Lettera letta dal Servizio di Personale
al Direttore di esercizio in data 4.7.1975

- ~~Non~~ si è verba infontibilità di
dare il favore ~~di~~ ^{di} merito alla
richiesta della qualifica di
esercizio svolto in quanto è
un fatto di certa politica
ossimolare che effetto - premilemente
di esempio di ordine.

- Il 16-4-1975 con provvedimento
veniva fu disposto il passaggio tempo-
raneo del Reparto Movimento (qualifica sottile)
al Reparto officina con le mansioni di
motorista. -

- Il passaggio fu motivato solo avere stato
riformato il ~~reparto~~ poco d'arte
(Arretrato Ordine di servizio)

- Della situazione è stato fatto cenno

Dostino foren dato per
l'agente Fincetti, con la
specifica che si tratta di
richiesta a ~~se~~ offerta di
1° classe certo.



CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

74100 Taranto, li 28 Luglio 1975

e, p.c.

All'Agente Zaccaria Francesco

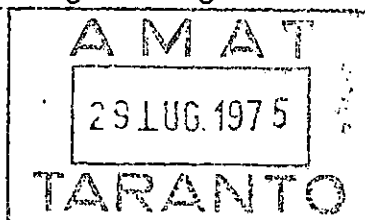
Al Sig. Direttore di Esercizio A.M.A.T.

Al Sig. Dirigente Tecnico A.M.A.T.

N. di protocollo 234/75

Risposta a N. del

OGGETTO: Visita di controllo domiciliare.



S E D E

N. 3119. R di Prot.

A seguito di visita di controllo effettuata il 3/7/75 presso il Vs. dichiarato domicilio, via Lombardia 9 Taranto, siete risultato irreperibile al suddetto indirizzo.

Vi comunichiamo pertanto che, da parte di questa Cassa di Soccorso, non Vi sarà corrisposto sussidio di malattia.

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
CASSA DI SOCCORSO
IL PRESIDENTE
(Avv. Franco MIRO)

h
28/7/75

662

4



CASSA DI SOCCORSO

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Corso Umberto, 136 - Tel. 23868

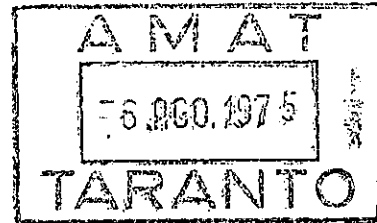
N. di protocollo 258/75

Risposta a N. _____ del _____

74100 Taranto, li 5 Agosto 1975

All'Agente Zaccaria Francesco

e p. c. Al Sig. Direttore di Esercizio dell' A. M. A. T.
Al Dirigente Tecnico AMAT



LORO SEDI

N. 3547 di Prot.

Oggetto: VISITA DI CONTROLLO DOMICILIARE

In seguito alla visita di controllo effettuata alle ore 16,15 del giorno 31.7.75
presso la Vs. abitazione dal medico fiscale Dr. C. Monteleone,
quest'ultimo non Vi trovava in casa.

Pertanto, in applicazione dell'Art. 7, comma 3, dell'Accordo Nazionale 29-10-1963 relativo
alle Casse di Soccorso, non Vi sarà corrisposto il sussidio di malattia dal 31.7.75
al 10.8.75.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
CASSA DI SOCCORSO
IL PRESIDENTE
(Avv. Franco MIRO)

Salvatore Antonini

442

442

Provincia di Taranto

Comune di Taranto

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto

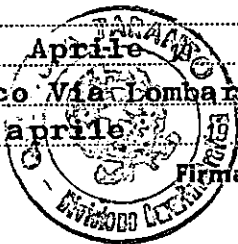
ha presentato al sottoscritto il giorno 15 del mese di Aprile 1975 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) ZACCARIA Francesco Via Lombardia, 9 Taranto-

il giorno 2 del mese di aprile 1975 nel Comune di Taranto

Timbro
dell' Ufficio

PF/



Firma dell'autorità che riceve la denuncia

442

Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Provincia di Taranto

Comune di Taranto

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 20 del mese di novembre 74 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) ZACCARIA Francesco Via Lombardia, 9 (Taranto)

il giorno 20 del mese di novembre 1974 nel Comune di Taranto

Timbro
dell' Ufficio

PF/

442



Firma dell'autorità che riceve la denuncia

Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

N. 438

AGENTE

Mec-cario Francesco

scatti N. 0

ARRETRATI

(Accordo Nazionale del 12 maggio 1973 in vigore dal 1 gennaio 1973)

Aumento sui minimi tabellari per tutte le categorie L. 12.000

Aumento dell'8° scatto (elevato dal 2,50 % al 5 %)

DIFFERENZE:	420	203	115	15	135	623	818
	gg. paga	gg. comp. acc.	fer.	nott.	fest.	infr.	naz.
Gennaio . .	30	31	18	17	6,5	1	=
Febbraio . .	30	28	18	8	=	=	=
Marzo . . .	28	30	11	7	=	=	=
Aprile . . .	28,5	28,5	36	2	17,5	1	=
Maggio . . .	30	31	50	16	=	2	=
Giugno . . .							
14/ma . . .							
	147,5 x	148,5 x	134 x	50 x	24 x	4 x	2 x
	=	=	=	=	=	=	=
			15410 + 750		3240 + 2492		
	L. 61950	L. 30145	L. 16160		L. 5732		
	(arr. paga)	(arr. comp.)	(2° rigo)		(3° rigo)		

DIFFERENZE SU FERIE NON GODUTE ANNO 1972

pagate a marzo 1973 = gg. 2 x L. 2 (paga + comp. acc.) L. 2
(compensi)

Corrisposti con le competenze di

18/aprile/1977

221/40/77

11° agente

Sig. ZACCARIA Francesco

e.p.c. (*)

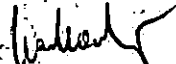
S E D E

Promozione al grado superiore.-

Comunico alla S.V. che avendo raggiunto l'anzianità di 3 anni nel grado di Operaio di 2° classe, a norma del Regolamento Aziendale in vigore dall'1/8/1973, con decorrenza dal 16/aprile/1977 siete passato nella classe 8° categoria D° con la qualifica di Operaio di 1° classe.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
IL DIRETTORE DI SERVIZIO
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)



442

(*)- Al Capo Servizio Amm/vo
Al Dirigente Settore Officina
S E D E

MEFFE.

739/00/77

14/settembre/1977

11° agente

Sig. ZACCARIA Francesco

S E D E

Comunicazione.-

Riscontriamo la nota del 14/6/1977, per comunicare che la richiesta in essa contenuta non può essere accolta in quanto la S.V. svolge mansioni inerenti alla qualifica di appartenenza e cioè di Operaio di 1° classe.
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALE AUTOTRASPORTI TARANTO
UFFICIO TECNICO ELETTRICI 10
(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

Barbanente

MEDE.

442

15/maggio/1976

624/UP/76

LL'Agente



Sig. ZACCARIA Francesco

o.p.c. (*)

S E D E

Riconoscimento alla qualifica di Operaio di 2^a classe.-

Facciamo seguito alla ns/lettera del 13/aprile/1974 prot.n.396/UP/74, con la quale Vi si trasferiva in Officina, a seguito di prova d'arte per la copertura di n.4 posti di operaio di 2^a classe nel reparto motorista-meccanico, per comunicare che con decorrenza dal 16/aprile/1974 siete stato inquadrato, fuori organico, nella classe 9^a Categoria C con la qualifica di Operaio di 2^a classe.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO

IL DIRETTORE DI ESERCIZIO

(Dr. Ing. Pietro BARBANENTE)

- (*)- Al Dirigente Settore Movimento
- Al Dirigente Settore Officina
- Al Capo Servizio Personale
- Al Capo Ufficio Retribuzioni

S E D E

ME/PFE.

13/Aprile/1974

LL'Agente

396.08.46

Sig. ZACCARIA Francesco

e.p.c. (*)

S E D E

Comunicazione.-

La presente per comunicarVi che a partire dal giorno 16/Aprile al 15/Maggio/c.a., passerete in Officina a svolgere le mansioni di motorista.-

Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO

Il Direttore di Esercizio

(*)- Al Reparto Movimento
Al Dirigente Tecnico Officina
S E D E

ME/FE.

6/Giugno/1974

LL'Agente

Sig. ZACCARIA Francesco

e.p.c. (*)

S E D E

464- vj. 74
Comunicazione.-

Facciamo seguito alla ns/del 13/aprile u.s., per
comunicarVi che abbiamo disposto il procrastino della
Vs/permanenza nel Reparto Officina fino al 30 giugno p.v.-
Distinti saluti.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI - TARANTO
Il Direttore di Esercizio

(*)- Al Reparto Movimento
Al Dirigente Tecnico Officina
S E D E

ME/TE.

Provincia di TARANTO

Comune di TARANTO

Ricevuta che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Si dichiara che la Ditta A.M.A.T. con sede in Taranto

ha presentato al sottoscritto il giorno 15 del mese di febbraio 1974 denuncia di un infortunio occorso a n. 1 persone

(cognome e nome) ZACCARIA Francesco Via Lombardia 9 - Taranto -

il giorno 11 del mese di febbraio 1974 nel Comune di Taranto

Timbro
dell' Ufficio

PF /

Firma dell'autorità che riceve la denuncia

442

Parte che l'autorità di pubblica sicurezza deve restituire alla persona che presenta la denuncia

Spett. Consiglio di Amministrazione

A.S.A.T.

" " Direzione di Esercizio

A.S.A.T.

p.c. Al Sig. Capo Servizio Personale

" " " " Dirigente Sett. Officina

Io sottoscritto Zaccaria Francesco dipendente di questa Azienda con la qualifica di operaio di 1^a c.l. chiedo alla S;V. vista la nota allegata alle tabelle di qualifica (Legge 6.8.1954.), che mi venga attribuita la qualifica di Operaio Provetto c.l. 7^a D 1 a partire dall'1/5/77.

Questa mia richiesta è motivata che dalla suddetta data ad oggi dietro comando verbale svolgo delle mansioni in assoluta autonomia e di particolare perizia e responsabilità.

Altro motivo che mi spinge a chiedere la suddetta qualifica è che la stessa è stata data a degli agenti dello stesso mio reparto che svolgono le stesse mie mansioni.

Spero che questa mia istanza venga presa in considerazione, altrimenti sarò costretto dopo regolare ricorso gerarchico ad aderire per vie legali.

Distinti saluti

Taranto 14 giugno 1977

Zaccaria Francesco

L'agente Zaccaria Francesco, svolge normalmente lavori rientranti dalla qualifica di Operaio di 1^a Classe anche se a volte gli vengono affidati lavori di particolare impegno e comunque per periodi non superiori hanno mai superato i 3 mesi consecutivi o i 5 mesi nell'anno.

Gruppo



74100 Taranto, - 4 DIC. 1971

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

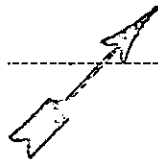
N. di protocollo 185-VP-12 Rip.

Risposta a N. del

Allegati N.

A L. Signor

ZACCARIA Francesco



SEDE

OGGETTO : **Proroga rapporto di lavoro.**

In riferimento alla nota del 9/11/71-342-UP si comunica che
con la data del 6/12/1971- il rapporto di lavoro con la S.V.
si intende prorogato a tempo indeterminato.

IL DIRETTORE

(Dott. Ing. A. Abbatangelo)

IL PRESIDENTE

(Dott. Prof. Paolo Tarantino)

RACCOMANDATA



74100 Taranto, 9/11/1971

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Al Signor

N. di protocollo 342-UP-71 Resp.

Risposta a N. del

Allegati N.

ZACCARIA Francesco



S.E.D.E.

OGGETTO: **Proroga assunzione straordinaria.**

Le comunico che, per esigenze contingenti ed imprevedibili, si rende necessaria la proroga della sua assunzione, provvisoria e straordinaria, alle dipendenze di questa Civica Azienda, avvenuta per tre mesi giusta nota n. 59-UP-71- del 30/7/1971-.

Ciò stante Le faccio presente che il termine finale dell'assunzione trimestrale di cui sopra è prorogato di due mesi, scaduti i quali il rapporto di lavoro dovrà intendersi cessato a tutti i possibili effetti, senza bisogno di ulteriore avviso.

Saluti.

IL DIRETTORE

(Dott. Ing. A. Abbatangelo)

IL PRESIDENTE

(Dott. Prof. Paolo TARANTINO)



74100 Taranto, 30/7/1971

AZIENDA MUNICIPALIZZATA
AUTOTRASPORTI PUBBLICI - TARANTO

Al Signor

ZACCARIA Francesco

N. di protocollo 69-UP-41 Rip.

Risposta a N. del c.p.c. All'Ufficio Arm.vo

Allegati N.

S E D E

OGGETTO: **Assunzione temporanea.**

Le comunico che con decorrenza dal 6 luglio 1971- la S.V. è assunta in via del tutto straordinaria e provvisoria per un periodo massimo di mesi 3 (tre) alle dipendenze di questa Azienda con la qualifica di Autista di linea ed inquadrata pertanto, ai sensi della legge 6-8-1954, n. 858 nella classe 7bis categoria Da, salvi i provvedimenti, ratifiche ed approvazioni previste dal R.D. 10-3-1904 n. 108 sull'assunzione diretta dei pubblici servizi.

Per tale incarico Le verrà praticato il trattamento economico vigente per la categoria.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE

(Dott. Ing. A. ABBATANGELO)

IL PRESIDENTE

(Dott. Prof. Paolo TARANTINO)

PER ACCETTAZIONE

46)	MOLA	Nicola	IDONEO	QUALE	AUTISTA
47)	CASAULA	Catello	"	"	"
48)	ELETTO	Palmo	"	"	"
49)	CARDELLICCHIO	Angelo	"	"	"
50)	TALO	Arcangelo	"	"	"
51)	PIGNATELLI	Cosimo	"	"	"
52)	BORRACCINO	Giovanni	"	"	"
53)	VERSACE	Cosimo	"	"	"
54)	GIORGINO	Alfredo	"	"	"
55)	FUSCO	Cosimo	"	"	"
56)	ALBANO	Giuseppe	"	"	"
57)	CORRATO	Gaetano	"	"	"
58)	PICCINNI	Domenico	"	"	"
59)	BALAMINO	Giuseppe	"	"	"
60)	DAMONE	Luigi	"	"	"
61)	ZACCARIA	Francesco	"	"	"

NB. Gargano Vito ricontrollato il 26/6/1971 con esito "IDONEO"



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Ufficio del Lavoro e della Massima Occupazione di TN

UFFICIO DI COLLOCAMENTO DI TN

Prot. N. 47/MS

L. 22/6/71

Alla Ditta STAT

All'Ufficio di Collocamento TN

All' I. N. P. S. - I. N. A. I. L. - I. N. A. M.
di CA

OGGETTO: Migrazione interna: autorizzazione di avviamento al lavoro.

In riferimento alla nota N. 502/71 del 11/6/71
di codesta ditta, si autorizza l'assunzione dei sottoposti lavoratori del
comune di V. f. n. b. alle condizioni concord.

L'Ufficio di Collocamento in indirizzo effettuerà le necessarie variazioni
sulle schede professionali dei lavoratori ai quali si allegano gli attestati
di iscrizione e trasmetterà allo scrivente i relativi libretti di lavoro.

IL COLLOCATORE

NOMINATIVI DEI LAVORATORI

			QUALIFICA
1.	PULPITO	Giuseppe	Aut. 11
2.	ALPANO	Giuseppe	1
3.	MARINO	Giuseppe	4
4.	ARCELLI	Antonio	4
5.	TEDESCO	Giuseppe	4
6.	JACOBINI	Francesco	4
7.	CHIAVONZI	Roberto	1
8.	PORRACCINI	Giuseppe	4
9.	PISNATELLI	Corrado	4
10.	FRANCO	Salvatore	4

COMUNE DI CRISPIANO

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

ESTRATTO DELL'ATTO DI NASCITA DELL'ANNO 1933

N. 87 P. I S. /

Zaccaria Francesco

L'anno millenovecentotrentatré addì trenta
di maggio alle ore meridiane sette
e minuti // nella casa posta in Via Giuseppe Greco

N.10 da Zaccaria Amedeo

e da Mazzarrii Gemma

è nato un bambino di sesso maschile a cui è stato
imposto il nome di Francesco

Per uso lavoro.

Crispiano, li 5/6/1971 19



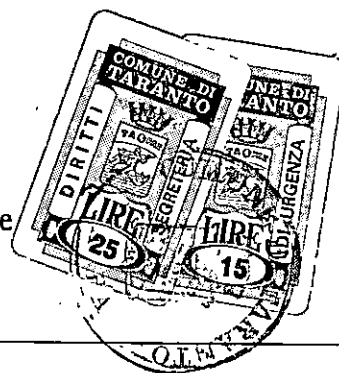
L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
(Leo Maria Clemente)

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Leo Maria Clemente', written over the typed name.



COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE

Marche



Certificato di RESIDENZA

N. Reg.

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell' Anagrafe della popolazione residente, certifica che:

CF. ZACCARIA Francesco

1933

n. Griaplano 30/5/1933 (n. 97 p. I)
cgt. Pana-Mignogna Annunziata Taranto
22/3/1958 (n. 12 p. II s. A) FF. 20908
residente 26/3/1936 da Griaplano
meccanico LL. 2938
Via Campania 129 116.000

è residente in questo Comune.

Si rilascia in carta libera da valere ai soli effetti amministrativi e, comunque, per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

L' Ufficiale di Anagrafe

74100 Taranto li.

*5 GIU. 71 1 71



COMUNE DI TARANTO
RIPARTIZIONE V - UFFICIO ANAGRAFE

Certificato di CITTADINANZA ITALIANA

Marche



N. Reg.

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell' Anagrafe della popolazione residente, certifica che:

CF. ZACCARIA Francesco

1933

n. Crispiano 30/9/1933 (n. 97 p. I)
cgt. Pansa-Mignogna Annunziata-Taranto
22/3/1958 (n. 12 p. II s. A) FF. 20908
residente 26/3/1936 da Crispiano
meccanico LL. 2938
Via Campania 129 110.000

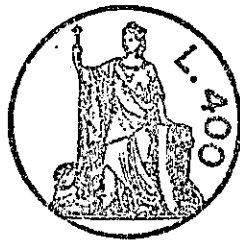
è cittadino italiano.

Si rilascia in carta libera da valere ai soli effetti amministrativi e, comunque, per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

L' Ufficiale di Anagrafe

74100 Taranto Il,

5 GIU. 1933



L. 50
4910

PC

Laccaria Francesco



COMUNE DI TARANTO

V. RIPARTIZIONE

UFFICIO CERTIFICATI

IL SINDACO

Sulle assunte informazioni

CERTIFICA

che il Sig. Laccaria Francesco

nato a Crispiano il 30.5.1933

qui residente dal 26.3.1936 è persona di
buona condotta civile e morale.

Acciò consti, rilascia il presente.

Taranto li, 18.5.1971 195

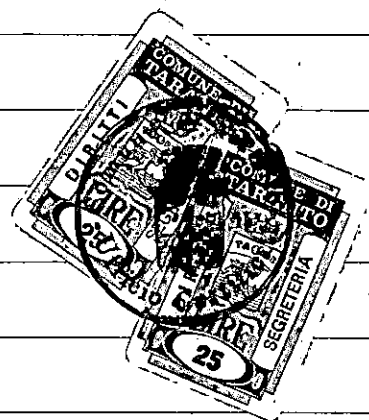
IL REDATTORE

[Handwritten signature]



IL SINDACO

Michel Cimaglia



CASELLARIO GIUDIZIALE

CERTIFICATO GENERALE

Procura della Repubblica presso il Tribunale di Taranto

Al nome di ZACCARIA FRANCESCO

nato il 30/5/1933 in CRISPIANO

Provincia di Taranto

sulla richiesta di ZACCARIA

per uso USO LAVORO

Si attesta che in questo Casellario Giudiziale risulta:

NULLA

TARANTO - 5 GIU. 1971

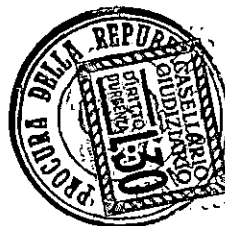
IL SEGRETARIO

(Antonio IACOVELLI)



[Handwritten signature]

N. 6719 Reg. 9
IL SEGRETARIO





REPUBBLICA ITALIANA
DIREZIONE DIDATTICA
DI TARANTO - Circolo.....

N. di prot. Titolo Classe Sottoclasse Taranto, li 19

OGGETTO:

Risposta alla nota del

Div. Sez. Num.

Allegati N.

Al

Reg. al N. 2/Z

C E R T I F I C A T O

Dai registri esistenti presso quest'Ufficio risulta che il Signor.

Z A C C A R I A F R A N C E S C O

nato a Crispiano (TA) il 30 Maggio 1933, nell'anno scolastico 1946/47, frequentò la classe QUINTA di questa pubbliche Scuole Elementari Serali e negli esami finali fu approvato e conseguì la licenza del grado elementare superiore.

Si rilascia a richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge.

Taranto li, 9 Giugno 1971

IL SEGRETARIO
(Pietro Rochira)

[Signature]



IL DIRETTORE DIDATTICO
(Dott. Alessandro Viesti)

[Signature]



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA

SCUOLA MEDIA
LEONARDO DA VINCI
TAVOLARA

ANNO SCOLASTICO 1982-1983

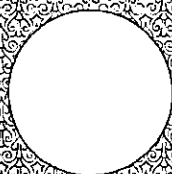
DIPLOMA DI LICENZA DELLA SCUOLA MEDIA

conferito a **LACCARIA Francesco**

nato a **Corsico** (prov. di **Va**)

il giorno **30-5-1983**

Vacanti 1 **giu. 1983**



IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

[Signature]

N° 0878382 * 1982

RISULTATO DELL'ESAME

Giudizio sintetico: ⁽¹⁾ Sufficiente

Lingua straniera: Inglese

(2) 1 LUG. 1983 19



IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

Giuseppe Gurni

(1) «OTTIMO», «DISTINTO», «BUONO», «SUFFICIENTE».

(2) La data deve essere quella di chiusura della sessione di esami nella quale il titolo è stato conseguito. La stessa data deve essere apposta sul frontespizio.

REPUBBLICA ITALIANA

MARINA MILITARE

CORPO DEGLI EQUIPAGGI DELLA MARINA MILITARE

FOGLIO DI CONGEDO ILLIMITATO

per (1) fine ferma POM 105 ART. 16 DE 6/12/55

Si rilascia il presente foglio di congedo illimitato a Mau ZACCARIA Francesco
iscritto al N. 89028 della matricola militare,
appartenente alla leva chiamata nell'anno 953

TARANTO addì 20/12/55

In caso di richiamo alle armi deve rispon-
dere con la classe di leva 933



IL COMANDANTE AL DETTAGLIO
Capitano di Corvetta
(Francesco D'ATURZO)

Vatung

Visto al Compartimento Marittimo

di TARANTO 20 DIC. 1955

IL COMANDANTE DEL PORTO



Capitano di PORTO

Ufficiale in 2°

(MAZZELLA)

Firma del militare

Mau Zaccaria Francesco

(1) Indicare se per termine di ferma o di inferma, od esonero dal S. A. P. perché collocato a riposo o altri motivi.

Stato Civile	Figlio di Amedeo e di MAZZARISI Gemma nato il 30/5/933 a CRISPIANO circondario di TARANTO					
Contrassegni personali	Statura m. 1, 71 Colorito bruno Capelli: colore neri forma lisci Dentatura poco sana Occhi castani Segni particolari: cicatrice gamba D.					
Specialità del Corpo Grado d'istruzione	Se sa { leggere si scrivere si					
Arruolamento e variazioni di congedamento	Arruolato ⁽¹⁾ leva in prima categoria, addi, 6/11/53 Congedato dal Comando MARISCUELE TARANTO pp. 20/12/55					
Compartimento marittimo a cui è assegnato o aggregato	TARANTO					
Intervento alle chiamate per causa di guerra o per istruzione od altro.	Giunto alle armi per effetto della chiamata ordinata il Rinviato in congedo illimitato il IL (L. S.) Giunto alle armi per effetto della chiamata ordinata il Rinviato in congedo illimitato il IL (L. S.)					
Campagne, ferite, azioni di merito e decorazioni						
Navigazione	IN PACE			IN GUERRA		
	ANNI	MESI	GIORNI	ANNI	MESI	GIORNI
	11	11	11			

(1) Di leva o volontario.

Dichiarazione di visita medica preventiva per adulti

(art. 6 Regolamento generale per l'Igiene del lavoro N. 14 aprile 1927 n. 530 e D. M. 20 marzo 1929 e art. 262 T. U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n. 1265)

Visitato il titolare del libretto Sig. _____

che è occupato nel lavoro di _____
presso _____

accertasi che esso possiede (o non possiede) i requisiti per
essere addetto ai lavori di _____

Data della visita _____

Comune di _____

Timbro

L'Ufficiale sanitario o il Medico incaricato

Indicazioni particolari per fanciulli minori degli anni 14

REQUISITI DI ISTRUZIONE

Il fanciullo titolare del presente libretto _____ ha raggiunto il grado
di istruzione richiesto per l'ammissione al lavoro (art. 7 legge 26 aprile 1934
n. 653) _____ avendo _____

In caso di incapacità intellettuale (art. 7 legge 26 aprile 1934 n. 635),

Certificato scolastico o del Direttore didattico di _____
in data _____

Autorizzazione al rilascio del libretto al fanciullo che non ha raggiunto
il grado di istruzione prescritto concessa dall' _____
in data _____

Cognome e nome e residenza (e rapporto eventuale di parentela) di chi
esercita la patria potestà o di chi legalmente rappresenta il fanciullo

IL FANCIULLO

IL SINDACO

IL RAPPRESENTANTE

Prezzo L. 15

2859
DUPLICATO

LIBRETTO di LAVORO N. 1407/1938

legge 10 gennaio 1935 N. 112

Documento provvisorio sostitutivo

Comune di TARANTO

Rilasciato a *Francesco*

di *Amadeo* e di *Mazzarisi*

nato a *Crispiano* (Car.) il 30.5.1933

Residente a *Carant* dal cens. 936

Via *Orsini palazzina* N.10

Grado d'istruzione _____

Lingue estere conosciute _____

E' stato all'Estero? _____

Servizio Militare - Esito di leva _____ Arma, Corpo _____

Specialità _____ Grado _____

Combattente _____ Decorato _____

Mutilato o invalido _____ Orfano di guerra _____

Comune di TARANTO

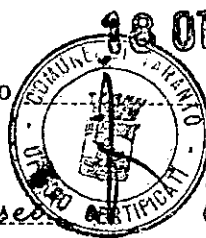
Data del rilascio del libretto _____

IL TITOLARE

Francesco

Il Sindaco

Timbro e Bollo



[illegible]

(art. 8 legge 26 aprile 1934, n. 653 e art. 262 T. U. leggi sanitarie, 27 luglio 1934, n. 1255)

FIRMA DEL SANITARIO

(art. 21, 22 e 23 legge 26-4-1934 n. 653, e art. 262 T. U. leggi sanitarie 27-7-1934 n. 1265)

occupato nella lavorazione.....

e si ritiene che egli possa (o non possa) continuare nella lavorazione cui è addetto

Comune _____

Ufficio di Collocamento di TARANTO

Prov. di TARANTO

ISCRIZIONI

DATA	N. ISCRIZIONE	CATEGORIA	FIRMA DEL COLLOCATORE
14.10.52	2859	2°	
6 APR. 1956	u	u	
17 LUG 1962	6556	~	
24 APR 1958	7522		
3-4 LUG. 1961	12137	001 01	
7 APR 1966	4779		
26 MAG 1967	8121	18.01-01	
22 SET. 1967	13740	✓	
5 FEB 1968	1567	-	
13 LUG. 1968	8258	-	
20 SET 1969	13342	-	

VARIAZIONI e ANNOTAZIONI

relative alle pag. 1 e 2

STATO DI SERVIZIO

(riservato al datore di lavoro)

DITTA O ENTE	LOCALITA'	DATA DI		Stipendio o paga or.	Qualifica	Firma o timbro della Ditta
		Assunzione	Licenziamen.			
F.lli PEYRANI CANTIERE ITALSIDER Impreso ALBANESE GIACINTO SCAVI INDUSTRIALI Via F.lli Pezzi 33 - TARANTO		22-4-63	22-4-65	T.S.	MECCANICO	F.lli PEYRANI CANTIERE ITALSIDER Impreso ALBANESE GIACINTO SCAVI INDUSTRIALI Via F.lli Pezzi 33 - TARANTO
Ditta ROCCO SPINELLI		5-5-65	28-7-65	T.S.	MECCANICO	
Ditta ROCCO SPINELLI		11-1-66	28-2-66	T.S.	MECCANICO	
Ditta ROCCO SPINELLI		7-2-68	13-4-68	T.S.	MECCANICO	
Ditta ROCCO SPINELLI		27-11-68	16-8-69	T.S.	MECCANICO	
AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO UFFICIO PERSONALE		6-7-71				

Grado

Decorato

Stato di Famiglia

[illegible]

PERIODO DI DISOCCUPAZIONE

3^a Categoria 7.6.48 - 2.8.49 *gennaio*

3^a Categoria 1 1 MAR. 1949 *" "*

3^a Categoria 1 1 APR. 1950 *" "*

